



FACULTAD DE NEGOCIOS

Con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de
la Secretaría de Educación Pública según acuerdo
número 954316 de fecha 30 de octubre de 1995

ELABORACION DE UN ESTUDIO DE CASO

“IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE PRESENTAN ACCIDENTES LABORALES
POR PUNZOCORTANTES EN EL INER”

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE ORGANIZACIONES DE LA SALUD

PRESENTA: MARÍA GUERRERO PEDRAZA

ASESOR: DR. ANTONIO MORALES DE LA BARRERA

Ciudad de México, 10 de julio 2024

Ciudad de México, D.F., a 14 de junio de 2024.

MTRO. GABRIEL NUÑEZ GONZÁLEZ
DIRECTOR DE GESTIÓN ESCOLAR
UNIVERSIDAD LA SALLE
P R E S E N T E

Le informo que el (la) C.

MARÍA GUERRERO PEDRAZA

Egresada (o) de la Facultad de: Negocios

de la **UNIVERSIDAD LA SALLE**, de la Maestría en:

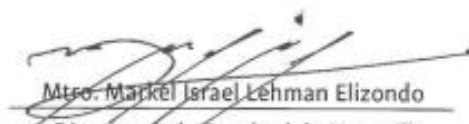
ADMINISTRACIÓN DE ORGANIZACIONES DE LA SALUD

Con reconocimiento de validez oficial de estudios de la Secretaría de Educación Pública
según acuerdo número 974225 de fecha 25 de julio de 1997

Ha elaborado el trabajo de Estudio de caso titulado: "IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE PRESENTAN ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES EN EL INER."

De conformidad con la modalidad para la obtención de grado aprobada para esta Maestría de acuerdo a lo establecido en el Reglamento General de las Universidades La Salle Integrantes del Sistema Educativo de las Universidades la Salle.

Cumplió con todos los requisitos y el trabajo que fue elaborado bajo la conducción del Dr. Antonio Morales de la Barrera que fungió como asesor, tiene la calidad suficiente para ser la base de sustentación de su Examen de Grado por lo que se le autoriza presentarlo.


Mtro. Markel Israel Lehman Elizondo
Director de la Facultad de Negocios

DEDICATORIAS

A mis padres que siempre se sintieron orgullosos de mí, me apoyaron en todo momento estoy segura que ahora me cuidan desde el cielo.

A Dios por darme oportunidades de vida para seguir cumpliendo mis sueños, por las enseñanzas que me has dado y por estar presente en todo momento.

A mis hijos Maritza y Diego por su apoyo, atenciones, cariño y sobre todo por su motivación para salir adelante.

A mi hermano Sergio, gracias hermano por tu apoyo incondicional.

A mis hermanos Cándido, Georgina e Isabel por todo su apoyo y por hacerme sentir siempre en familia.

A mis sobrinos y a toda la familia por no claudicar y seguir juntos.

A mis profesores en especial al Dr. Antonio por todas sus enseñanzas recibidas que han transformado mi vida.

A mis compañeros de grupo fue una gran experiencia conocerlos, a mi equipo Liliana, Osvaldo y Angelina.

A mis amigos de mi gran familia INER.

Índice

Introducción	6
Capítulo I. Generalidades	9
1.1 Contexto del caso de estudio	9
1.2 Justificación del Estudio	10
1.3 Objetivos de la Investigación.....	11
1.4 Descripción del problema.....	13
1.5 Descripción del grupo del caso de estudio	14
Capítulo II. Marco teórico	19
2.1 Estadísticas y Prevalencia de Accidentes por Punzocortantes en Enfermería.....	19
2.2 Factores Contribuyentes a Accidentes Laborales en el Ámbito de la Enfermería	25
2.3 Impacto Psicológico y Físico de los Accidentes por Punzocortantes	37
2.4 Estrategias de Prevención y Mejores Prácticas para evitar accidentes por punzocortantes .	38
2.5 Protocolos que se llevan a cabo por accidentes punzocortantes	40
Capítulo III. Metodología de Investigación	46
3.1 Diseño del Estudio.....	46
3.2 Población y Muestra	46
3.3 Instrumentos de Recopilación de Datos y procedimiento.....	47
Capítulo IV. Resultados.....	50
4.1 Análisis de los resultados	50
4.2 Sexo.....	51
4.3 Estado Civil.....	52
4.4 Edad	53
4.5 Trabajo en otra institución	54
4.6 Último grado académico.....	56
4.7 Antigüedad en la institución	57
4.8 Equipo de seguridad en el servicio asignado	59
4.9 Capacitación	61
4.10 Incidencia de accidentes por punzo cortantes	63
4.11 Accidente por punzo cortante en el otro centro laboral	64
4.12 Factores que influyeron en el accidente	66
4.13 Tiempo de seguimiento	67
4.14 Resultados de la observación	68

4.15 Perspectiva general.....	70
Capítulo V. Conclusiones	72
5.1 Consecuencias para el Personal y la Institución	72
5.2 Propuestas de Mejora y Prevención	73
5.3 Recomendaciones para Mejorar Protocolos y Prácticas	74
5.4 Estrategias para Mejorar la Concienciación y Capacitación.....	76
5.5 Propuesta de capacitación	77
5.6 Implicaciones para la Práctica en el Instituto	89
Referencias.....	93

Introducción

En la actualidad, se experimenta una significativa transición demográfica y epidemiológica en el país, marcando una nueva era en el ámbito de la salud. Esta transformación ha generado una demanda sin precedentes de un alto grado de competitividad entre los profesionales de la salud, quienes se encuentran en la vanguardia para satisfacer las cambiantes y crecientes necesidades de los usuarios en las organizaciones de salud.

El equipo multidisciplinario, compuesto por médicos, enfermeras, camilleros, técnicos laboratoristas, químicos, entre otros, enfrenta una constante actualización en sus conocimientos y prácticas. Este proceso continuo de aprendizaje se traduce en la implementación de tratamientos más efectivos, técnicas innovadoras y cuidados especializados. El objetivo principal es permitir a los pacientes recuperar su estado de salud de manera óptima y en el menor tiempo posible.

No obstante, este esfuerzo y dedicación no están exentos de desafíos y riesgos inherentes a la naturaleza misma de las actividades diarias del personal de salud. Estos profesionales, comprometidos con la atención y el bienestar de los pacientes, se enfrentan a situaciones que los exponen a posibles riesgos, tales como la adquisición de enfermedades infectocontagiosas o la posibilidad de sufrir accidentes laborales.

Entre los riesgos más destacados se encuentra el accidente por punzocortantes, una preocupación constante en el entorno hospitalario. La exposición a objetos afilados y punzantes conlleva riesgos significativos para la salud del personal médico y de enfermería. Además, las salpicaduras en mucosas por secreciones o fluidos corporales contaminados, así como las lesiones derivadas de diversas situaciones, son desafíos adicionales que enfrentan a diario.

El compromiso de estos profesionales es admirable, y su valentía para enfrentar estos riesgos es crucial para garantizar la continuidad de una atención médica de calidad. Sin embargo, es imperativo que se implementen estrategias efectivas de prevención y protocolos de seguridad ocupacional para resguardar la salud y bienestar del personal de salud. Este enfoque no solo protegerá a quienes dedican sus vidas a

cuidar de los demás, sino que también contribuirá a fortalecer y mejorar la calidad del sistema de salud en su conjunto.

La prevalencia de accidentes por punzocortantes en el ámbito de la salud es un tema de gran relevancia, y los estudios realizados han arrojado resultados que destacan la vulnerabilidad de ciertos grupos, siendo el personal de Enfermería, seguido por estudiantes, médicos internos y residentes, los más propensos a enfrentar este tipo de accidentes. A pesar de las estadísticas que indican un riesgo aparentemente bajo, alrededor del 0.3%, para adquirir enfermedades como hepatitis C o VIH tras sufrir un accidente por punzocortante, la magnitud de las consecuencias potenciales subraya la importancia de abordar y prevenir estos eventos.

Los profesionales de Enfermería, al desempeñar un papel crucial en la atención directa a los pacientes, están expuestos a diversas situaciones que aumentan su riesgo de sufrir accidentes por punzocortantes. Manejar agujas, jeringas y otros instrumentos médicos afilados forma parte integral de su rutina laboral, lo que incrementa la probabilidad de exposición accidental a sangre contaminada o fluidos corporales portadores de patógenos infecciosos.

Además, los estudiantes, médicos internos y residentes, quienes están en etapas formativas de su carrera, también enfrentan riesgos significativos. Durante su aprendizaje clínico y prácticas hospitalarias, se encuentran en situaciones que pueden aumentar la probabilidad de accidentes por punzocortantes. La inexperiencia, el ritmo acelerado y la complejidad de las intervenciones médicas contribuyen a esta vulnerabilidad.

Aunque las estadísticas señalan un riesgo relativamente bajo del 0.3% para la transmisión de enfermedades infecciosas a través de accidentes por punzocortantes, la magnitud de las consecuencias potenciales, especialmente en el caso de enfermedades como la hepatitis C o el VIH, resalta la necesidad de enfoques preventivos más rigurosos. Incluso un riesgo aparentemente bajo sigue siendo

significativo dada la gravedad de las posibles consecuencias para la salud y el bienestar de los profesionales de la salud.

Es imperativo que las instituciones de salud implementen medidas preventivas robustas, como la capacitación continua en prácticas seguras, el uso de dispositivos de seguridad, la promoción de la conciencia sobre riesgos y la disponibilidad de protocolos de post exposición. La atención a estos grupos vulnerables no solo protegerá a los trabajadores de la salud, sino que también contribuirá a la seguridad general del entorno hospitalario y a la calidad de la atención al paciente. La concientización, la formación y la adopción de tecnologías más seguras son clave para mitigar la incidencia de accidentes por punzocortantes y garantizar un entorno laboral más seguro y saludable para todos los profesionales de la salud.

Palabras clave: Transición demográfica, competitividad, profesionales de salud, tratamientos, riesgos laborales, enfermedades infectocontagiosas, accidentes, punzocortantes, hepatitis C, VIH, vulnerabilidad, estadísticas, seguridad laboral y capacitación.

Key Words: Demographic transition, competitiveness, healthcare professionals, treatments, occupational risks, infectious diseases, accidents, sharps, Hepatitis C, HIV, vulnerability, statistics, occupational safety and employee training.

Capítulo I. Generalidades

1.1 Contexto del caso de estudio

El caso de estudio se enmarca en un contexto crucial de seguridad laboral y bienestar del personal de Enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Este instituto desempeña un papel fundamental en la atención de enfermedades respiratorias, y su equipo de Enfermería, siendo un pilar esencial en la prestación de cuidados, se enfrenta a desafíos significativos relacionados con los accidentes laborales por punzocortantes.

En un entorno clínico donde la manipulación de instrumentos médicos afilados es una práctica común, el riesgo de accidentes por punzocortantes se magnifica. El personal de Enfermería, al estar directamente involucrado en procedimientos médicos y cuidado de pacientes, se encuentra en una posición especialmente vulnerable. Este contexto específico exige una comprensión profunda de los factores que contribuyen a la incidencia de accidentes por punzocortantes, con un enfoque particular en el personal de Enfermería.

La identificación de estos factores no solo es crucial para salvaguardar la salud y seguridad de los profesionales de Enfermería, sino también para mejorar la calidad de la atención al paciente y la eficiencia operativa del instituto. La investigación busca arrojar luz sobre los elementos subyacentes que predisponen a estos profesionales a accidentes por punzocortantes, incluyendo la naturaleza de sus tareas diarias, la disponibilidad y uso de dispositivos de seguridad, la formación y concienciación, entre otros.

El trabajo se enmarca en un compromiso integral con la seguridad y bienestar de los empleados, con la aspiración de implementar medidas preventivas efectivas. Además, se busca contribuir al cuerpo de conocimientos en el ámbito de la seguridad

ocupacional en entornos de atención médica, proporcionando información valiosa que podría ser extrapolada a otras instituciones y contextos similares.

El contexto de este trabajo de caso de estudio refleja la importancia crítica de abordar y comprender los factores que impactan la incidencia de accidentes por punzocortantes en el personal de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. La mejora de las prácticas y la implementación de medidas preventivas eficaces no solo beneficiarán a los profesionales de la salud en esta institución, sino que también pueden tener un impacto positivo en la seguridad laboral a nivel más amplio en el sector de la salud.

1.2 Justificación del Estudio

El presente caso surge en respuesta a una imperante necesidad de abordar y comprender las circunstancias que rodean los accidentes laborales por punzocortantes en el personal de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. La justificación de este estudio se fundamenta en diversas razones de importancia crítica.

Primero y más importante, la seguridad y bienestar del personal de Enfermería son esenciales para garantizar la continuidad de la atención de calidad a los pacientes. Dada la naturaleza intrínsecamente riesgosa de las tareas diarias de este grupo profesional, es imperativo identificar los factores que contribuyen a los accidentes por punzocortantes. Este conocimiento permitirá el diseño e implementación de estrategias de prevención más efectivas, reduciendo así el riesgo de lesiones y sus consecuencias asociadas.

Aborda una laguna en el conocimiento actual sobre seguridad ocupacional en el contexto específico de enfermedades respiratorias. Aunque los accidentes por punzocortantes son una preocupación global en entornos de atención médica, cada institución presenta sus propias dinámicas y desafíos únicos. Este estudio contribuirá

al cuerpo de conocimientos al enfocarse en factores específicos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, permitiendo la extrapolación de resultados a otras instituciones de salud con características similares.

La justificación se fortalece al considerar el impacto económico y operativo de los accidentes laborales. La disminución de la incidencia de accidentes por punzocortantes no solo protegerá la salud de los profesionales de Enfermería, sino que también reducirá los costos asociados con la atención post exposición, bajas laborales y posiblemente litigios. Este estudio contribuirá, por ende, a la eficiencia operativa y la sostenibilidad financiera del Instituto.

En última instancia, la justificación radica en el compromiso con la mejora continua y la promoción de un entorno laboral seguro y saludable. La investigación no solo beneficiará al personal directamente involucrado sino también a los pacientes, quienes recibirán atención de alta calidad en un ambiente donde la seguridad y la prevención son prioridades fundamentales. La consideración sobre los factores que influyen en los accidentes por punzocortantes en el personal de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias es esencial para abordar desafíos específicos, contribuir al conocimiento global y promover un entorno laboral seguro y eficiente.

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo general

El objetivo general de esta investigación es identificar de manera exhaustiva los factores que ejercen influencia en el personal de enfermería que experimenta accidentes laborales por punzocortantes en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

A través de un análisis detallado y sistemático, se busca comprender los elementos subyacentes que contribuyen a la incidencia de estos eventos, con el

propósito de proporcionar una base sólida para el diseño e implementación de estrategias preventivas efectivas. Este objetivo tiene como meta principal esclarecer las circunstancias, prácticas y condiciones que predisponen al personal de enfermería a sufrir accidentes por punzocortantes, contribuyendo así al fortalecimiento de la seguridad laboral en el ámbito hospitalario y a la mejora continua de las condiciones de trabajo de este grupo profesional crucial.

Objetivos específicos

Conocer si los factores sociodemográficos influyen en el personal que presenta accidente por punzocortante: El objetivo específico de esta investigación consiste en examinar de manera detallada si los factores sociodemográficos tienen una influencia significativa en el personal de enfermería que ha experimentado accidentes por punzocortantes en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Se pretende explorar la relación entre variables como la edad, el género, la experiencia laboral y el nivel educativo de los profesionales de enfermería y la incidencia de accidentes por punzocortantes. La indagación en estos factores sociodemográficos permitirá obtener una comprensión más profunda de las características particulares de los individuos afectados, contribuyendo así a la identificación de patrones y posibles correlaciones que puedan orientar estrategias preventivas y de gestión de riesgos específicas para cada grupo sociodemográfico.

Determinar si la falta de capacitación es un factor determinante en la presencia de accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería: El objetivo específico de este estudio es investigar la relación entre la capacitación recibida por el personal de enfermería y la incidencia de accidentes por punzocortantes en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Se buscará determinar si la formación y actualización continua en prácticas seguras y el manejo adecuado de instrumentos médicos afilados son factores determinantes para la prevención de accidentes laborales. Analizar la influencia de la capacitación en la ocurrencia de accidentes por punzocortantes proporcionará información valiosa sobre la efectividad de los programas educativos existentes y ayudará a identificar posibles áreas de

mejora en la formación del personal de enfermería. Este conocimiento contribuirá a desarrollar estrategias de capacitación más específicas y adaptadas a las necesidades reales del personal, con el objetivo de reducir la frecuencia de incidentes y fortalecer la cultura de seguridad en el entorno laboral.

Conocer si el personal utiliza las medidas de protección, así como saber si cuenta con los insumos: El objetivo específico de este estudio consiste en investigar y evaluar el uso efectivo de medidas de protección por parte del personal de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, así como determinar la disponibilidad y acceso a los insumos necesarios para garantizar una práctica segura. Se buscará obtener información detallada sobre el cumplimiento de protocolos de seguridad, incluyendo el uso de equipos de protección individual, como guantes y otros dispositivos destinados a prevenir accidentes por punzocortantes. Además, se analizará la accesibilidad a insumos esenciales para la seguridad del personal, tales como contenedores seguros para la eliminación de materiales punzocortantes. La comprensión de estas prácticas y condiciones permitirá identificar posibles brechas en la implementación de medidas de seguridad y proponer estrategias para mejorar la adherencia a protocolos y asegurar el suministro adecuado de insumos necesarios para la prevención de accidentes laborales.

1.4 Descripción del problema

La frecuencia de accidentes por pinchazos, especialmente entre el personal de enfermería dentro del grupo multidisciplinario de profesionales de la salud, constituye una preocupación destacada en el ámbito médico. Este fenómeno no solo pone en riesgo la salud y seguridad de estos trabajadores, sino que también eleva la posibilidad de adquirir infecciones virales graves, como el virus de la hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), como señala el estudio de Vieira en 2011.

La magnitud de esta problemática se refleja en las estadísticas proporcionadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, quienes estiman que anualmente se producen alrededor de 38,500 accidentes por punzocortantes en el equipo multidisciplinario de salud. Estos datos subrayan la urgencia de abordar eficazmente la prevención de accidentes por pinchazos, implementando medidas de seguridad, promoviendo la concientización y asegurando la disponibilidad de recursos y protocolos adecuados en el entorno laboral. La protección del personal de enfermería y otros profesionales de la salud no solo preserva la salud individual, sino que también contribuye a la integridad y eficacia del sistema de atención médica en su conjunto.

1.5 Descripción del grupo del caso de estudio

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) tiene sus raíces en la historia de la salud en México, siendo fundado en 1936 durante la presidencia del General Lázaro Cárdenas con el nombre de Sanatorio para Enfermos Tuberculosos de Huipulco. En sus primeros años, se dedicó principalmente al tratamiento de pacientes con tuberculosis. En 1969, se produjo un hito significativo con el cambio de nombre a Hospital para Enfermedades Pulmonares de Huipulco, reflejando una ampliación en su cobertura para atender a pacientes con diversas enfermedades pulmonares. Durante este periodo, también se establecieron las primeras generaciones de especialistas en neumología (INER, 2021).

La evolución institucional continuó, y en 1975, el hospital adquirió el estatus de Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, consolidando su rol en la asistencia médica, enseñanza e investigación científica en el campo de la neumología. No obstante, fue en 1982 cuando experimentó una transformación significativa al convertirse en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, como parte de un decreto presidencial publicado el 14 de enero de ese año. Este cambio no solo marcó una nueva denominación, sino que también estableció al INER como un organismo descentralizado del Gobierno Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propio (Cárdenas, 2016).

El INER, desde su fundación hasta la actualidad, tiene como objetivo principal abordar los padecimientos del aparato respiratorio a través de la investigación científica, la formación y capacitación de recursos humanos altamente calificados, así como la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad. Su alcance se extiende a todo el territorio nacional, cumpliendo con una misión crucial en la salud pública de México. A lo largo de los años, el instituto ha demostrado un compromiso constante con la excelencia en la atención médica y la contribución al avance del conocimiento en el campo de las enfermedades respiratorias (Cárdenas, 2012).

El Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas se guía por una misión comprometida con la contribución profesional de enfermería para el mejoramiento de la salud respiratoria. Con eficiencia, oportunidad, equidad y un sentido humano arraigado, el departamento se dedica a la gestión de enfermería, la atención especializada, la investigación y la formación de recursos humanos de excelencia. Su visión aspira a posicionar al profesional de enfermería como líder reconocido a nivel nacional e internacional en la creación y sistematización de modelos de trabajo destinados a mejorar la salud respiratoria. Fundamentado en valores fundamentales como el respeto, responsabilidad, tolerancia, solidaridad y honestidad, el departamento busca aplicar cuidados de enfermería innovadores mediante conocimientos y destrezas de alta calidad. La implementación del proceso enfermero, la investigación científica y la formación de recursos humanos excepcionales son piedras angulares para lograr la reintegración del usuario a su entorno, familia y comunidad. En resumen, el Departamento de Enfermería se erige como un pilar esencial en la misión del Instituto, desempeñando un papel fundamental en la promoción de la salud respiratoria y la excelencia en la atención mediante prácticas y valores elevados (Cárdenas de la Peña, 2018).

El Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias está estructurado de manera integral, liderado por la Jefatura del Departamento de Enfermería y respaldado por tres Jefaturas especializadas en

Recursos Humanos, Gestión del Cuidado y Coordinación Académica, respectivamente. Este equipo de liderazgo desempeña roles cruciales para coordinar y optimizar el desempeño del personal de enfermería en la institución. La plantilla de enfermería cuenta con aproximadamente 500 profesionales dedicados, entre enfermeras y enfermeros, que se distribuyen estratégicamente en los 11 servicios y clínicas que conforman la institución. La distribución abarca los seis turnos laborales, asegurando una cobertura continua para garantizar la atención integral a los usuarios del instituto. Esta estructura organizativa y la dedicación del personal reflejan el compromiso del Departamento de Enfermería en proporcionar servicios de calidad y atención especializada en el ámbito de la salud respiratoria, contribuyendo al bienestar y cuidado de los pacientes en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (Salas, 2017).

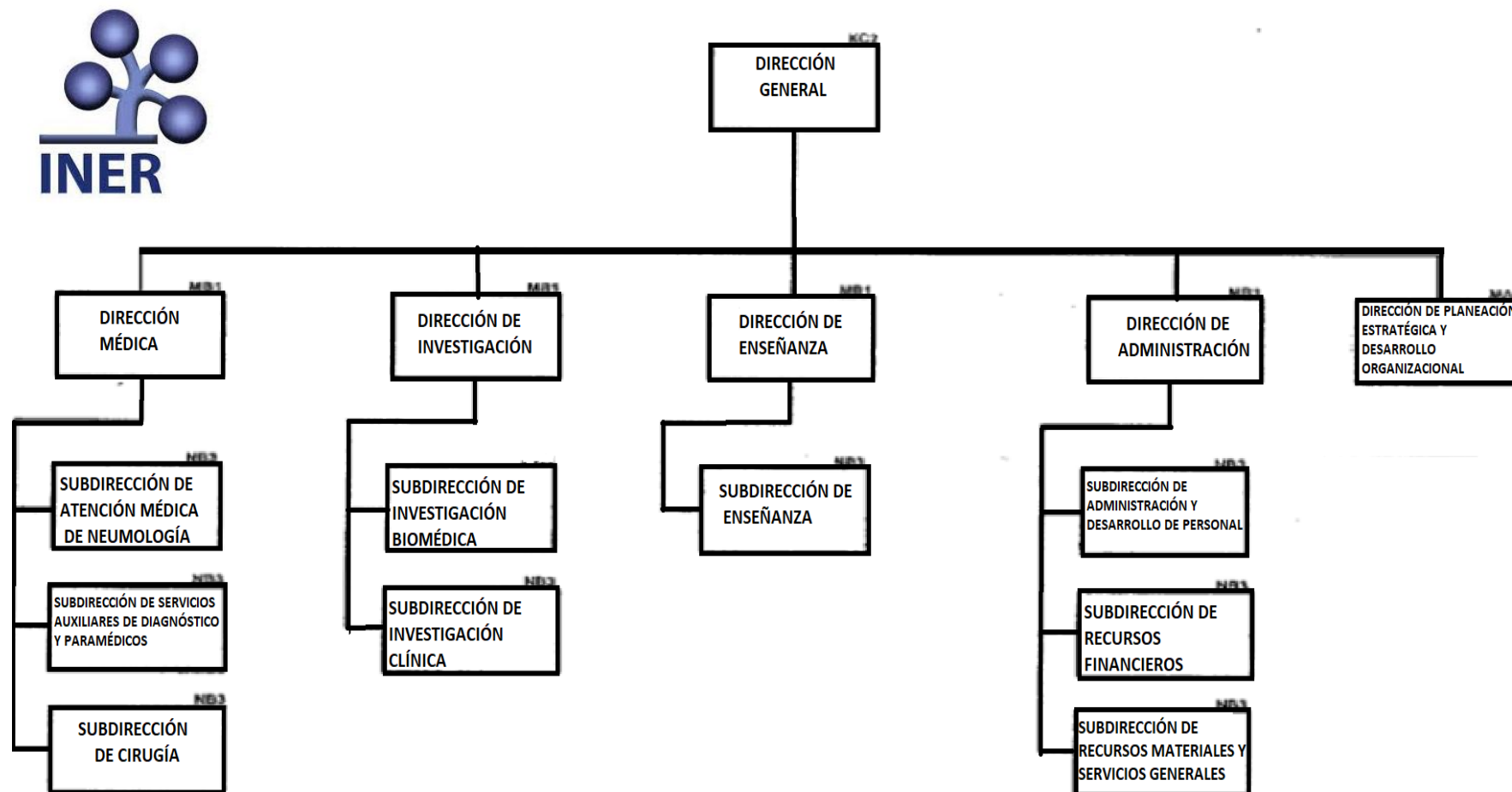
El hospital se organiza en seis áreas distintas para abordar de manera eficiente las diversas necesidades de los pacientes. Estas áreas incluyen Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización, Área Crítica, Área Quirúrgica y Clínicas de Apoyo. Cada una de estas divisiones desempeña un papel crucial en la prestación de servicios de atención médica integral. Durante la atención a los pacientes, llevada a cabo por el equipo multidisciplinario, las actividades se distribuyen de acuerdo con las competencias específicas de cada área. En este contexto, las actividades de enfermería se centran en la atención directa al paciente, proporcionando cuidados que involucran procedimientos de intervención en los cuales el personal de enfermería entra en contacto con material punzocortante. Lamentablemente, en algunas ocasiones, estos procedimientos pueden resultar en accidentes laborales para el personal de salud, subrayando la importancia crítica de implementar medidas preventivas y de seguridad en el manejo de instrumentos médicos afilados. El reconocimiento de estos riesgos contribuye a la implementación de estrategias para salvaguardar la salud y bienestar del personal de enfermería, asegurando así un entorno de trabajo seguro y eficaz en todas las áreas del hospital (INER, 2021).

1.6 Organigrama del INER

A continuación, la figura 1, muestra el organigrama de INER, en la actualidad.

Figura 1.

Organigrama del INER



Fuente: S. D. E. S. C. C. (s/f). MANUAL DE ORGANIZACIÓN ESPECÍFICO DEL. Gob.mx. Recuperado el 28 de marzo de 2024, de https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/670143/MO_INER_2016-2.pdf

La figura 2, muestra de una manera más generalizada, visual y gráfica la forma de organización del INER.



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. (s/f). Información de las Direcciones. gob.mx. Recuperado el 28 de marzo de 2024, de <https://www.gob.mx/salud%7Ciner/articulos/direcciones-del-iner?idiom=es>

Capítulo II. Marco teórico

2.1 Estadísticas y Prevalencia de Accidentes por Punzocortantes en Enfermería

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) proporcionan estimaciones preocupantes que revelan la magnitud de las lesiones por pinchazos con agujas y otros instrumentos punzocortantes en el entorno hospitalario. Según sus datos, se estima que anualmente ocurren alrededor de 385,000 lesiones de este tipo en trabajadores del sector salud, lo que equivale a un promedio de 1,000 lesiones por día. Esta cifra impactante ilustra la frecuencia significativa con la que los profesionales de la salud están expuestos a este riesgo ocupacional (Varela-Mejía, 2017).

Es importante destacar que la verdadera magnitud del problema puede ser aún mayor, ya que la información sobre estas lesiones sufre de un subregistro significativo. Las encuestas realizadas entre el personal del sector salud indican que más del 50% de las lesiones percutáneas ocupacionales no se reportan. Esta falta de notificación puede deberse a diversos factores, incluyendo la percepción de que la lesión no es grave, la falta de conocimiento sobre los procedimientos de reporte, o la preocupación por posibles repercusiones laborales (UAZ, 2016).

Estas estadísticas subrayan la urgente necesidad de abordar y mejorar las prácticas de seguridad en el manejo de instrumentos punzocortantes en entornos hospitalarios. La implementación de medidas preventivas, la concientización del personal sobre la importancia del reporte de lesiones y la mejora en los procedimientos de registro son elementos clave para mitigar este riesgo ocupacional y garantizar la seguridad y bienestar de los trabajadores de la salud (SIASS, 2010).

El Sistema Nacional de Vigilancia para Trabajadores de la Salud (NaSH) arroja una luz preocupante sobre la incidencia de lesiones percutáneas en el ámbito laboral de la salud. Los datos revelan que las enfermeras constituyen un grupo especialmente

vulnerable, registrando un mayor número de lesiones por agujas y otros instrumentos punzocortantes en comparación con otros proveedores de atención médica. No obstante, es crucial destacar que otros profesionales de la salud, como médicos, personal de laboratorio y personal de apoyo, incluidos los trabajadores de limpieza, también enfrentan riesgos significativos. Entre los hallazgos más relevantes, se destaca que las enfermeras lideran en las estadísticas de lesiones percutáneas, en parte debido a que constituyen el grupo mayoritario de fuerza de trabajo en la mayoría de los hospitales. Esta realidad demuestra que la magnitud del riesgo no solo está vinculada a la naturaleza de las tareas realizadas, sino también a la distribución demográfica de los distintos grupos ocupacionales en entornos de atención médica (Secretaría de Salud, 2022).

El reconocimiento de estas disparidades y la identificación de los grupos de mayor riesgo son fundamentales para desarrollar estrategias de prevención y capacitación específicas. Abordar eficazmente las causas subyacentes de estas lesiones, mejorar las prácticas de seguridad y promover la concientización en todos los niveles del personal de salud son pasos esenciales para mitigar el riesgo de lesiones percutáneas y garantizar un entorno laboral más seguro y saludable. Las estadísticas revelan patrones preocupantes en cuanto al momento y lugar donde ocurren con mayor frecuencia las lesiones por instrumentos punzocortantes en el entorno de la salud. En un análisis detallado, se observa que el 41% de estas lesiones ocurren con mayor frecuencia después del uso y antes del desecho del instrumento punzocortante. Este periodo crítico, que abarca la manipulación y manejo post uso de agujas y otros instrumentos afilados, destaca como un momento de alto riesgo para el personal de salud (Secretaría de Salud, 2017).

De acuerdo al INER (2021), se registra que el 39% de las lesiones percutáneas ocurren durante el uso de un instrumento punzocortante en el paciente, evidenciando que las prácticas clínicas directas también son situaciones de riesgo significativo. Por otro lado, el 16% de las lesiones se producen durante o después del desecho del instrumento, resaltando la importancia crítica de la gestión segura de desechos

médicos para prevenir accidentes ocupacionales. En cuanto a la distribución por ubicación, se observa que el mayor porcentaje de lesiones (52.5%) tiene lugar en la sala médico quirúrgica, indicando que este entorno específico es de alta exposición al riesgo. La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) también representa un área de riesgo significativo, con un 32.5% de las lesiones ocurriendo en este entorno.

Estos datos subrayan la necesidad urgente de implementar medidas de seguridad y prácticas de manejo de instrumentos punzocortantes más rigurosas, especialmente en momentos críticos como el post uso y durante procedimientos médico-quirúrgicos. Además, resalta la importancia de la formación continua del personal de salud y la promoción de una cultura de seguridad en el manejo de instrumentos médicos afilados para reducir la incidencia de lesiones y salvaguardar la salud del personal en entornos hospitalarios.

A diario, el personal de salud enfrenta una exposición constante a patógenos transmitidos por la sangre, representando un riesgo significativo de consecuencias peligrosas y, en algunos casos, mortales. Esta exposición se manifiesta a través de pinchazos contaminados, objetos punzocortantes y la posibilidad de entrar en contacto con fluidos corporales contaminados, lo que incluye la exposición a salpicaduras durante diversas actividades clínicas.

La realidad es que, debido a la naturaleza intrínseca de las labores del personal de salud, como la realización de procedimientos médicos invasivos, la administración de medicamentos y la manipulación de instrumentos punzocortantes, el riesgo de exposición a patógenos transmitidos por la sangre es inherente a su trabajo cotidiano. Estos patógenos incluyen virus altamente peligrosos, como el VIH, el virus de la hepatitis B (VHB) y el virus de la hepatitis C (VHC), entre otros.

La concientización sobre la importancia de adoptar medidas preventivas, como el uso de equipo de protección personal adecuado, la implementación de prácticas seguras de manejo de instrumentos médicos y la adhesión a protocolos de seguridad, es esencial para mitigar este riesgo ocupacional. La formación continua y la promoción de una cultura de seguridad en el lugar de trabajo son elementos cruciales para salvaguardar la salud del personal de salud y garantizar un entorno laboral seguro y protegido contra la transmisión de enfermedades infecciosas.

Estas exposiciones conllevan el riesgo significativo de infecciones por hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), representando cada uno de estos virus un peligro diferente para la salud del personal de salud (PS) expuesto. La hepatitis B puede resultar en infecciones crónicas del hígado, mientras que la hepatitis C puede llevar a enfermedades hepáticas crónicas y, en algunos casos, a complicaciones graves como cirrosis o cáncer hepático. Por otro lado, la infección por VIH compromete el sistema inmunológico, dejando al individuo susceptible a diversas enfermedades.

Además de estos riesgos bien conocidos, se ha identificado que más de 20 infecciones adicionales pueden ser transmitidas a través de pinchazos con aguja, abarcando enfermedades como sífilis, malaria y herpes, según informes del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de 1988. Esta diversidad de patógenos subraya la importancia de implementar medidas de seguridad rigurosas para prevenir la transmisión de diversas enfermedades infecciosas en entornos de atención médica.

Alarantemente, se estima que al menos 1,000 trabajadores de la salud contraen infecciones graves anualmente debido a pinchazos con agujas y lesiones por objetos punzocortantes, según datos proporcionados por la Asociación de Enfermeras de Estados Unidos en 2019. Estas cifras resaltan la urgente necesidad de intensificar los esfuerzos para promover prácticas seguras, garantizar la disponibilidad de equipos

de protección personal y fomentar una cultura de seguridad en el manejo de instrumentos punzocortantes, con el objetivo de reducir la incidencia de estas infecciones ocupacionales y proteger la salud del personal de salud. Hasta el 31 de diciembre de 2013, se habían confirmado en los Estados Unidos un total de 58 casos de transmisiones ocupacionales del VIH, con otros 150 casos reportados como posibles transmisiones. Es crucial señalar que, desde el año 1999, solo se ha confirmado un caso adicional, evidenciando una tendencia a la baja en este tipo de transmisiones. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la notificación de estos casos es voluntaria, lo que significa que no todos los incidentes pueden ser informados a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, 2019).

Esta naturaleza voluntaria de la notificación introduce un elemento de subregistro, ya que la falta de obligatoriedad en la presentación de informes podría llevar a una representación incompleta de la verdadera incidencia de transmisiones ocupacionales de VIH. Dado que la notificación depende de la iniciativa individual de los profesionales de la salud y las instituciones, existe la posibilidad de que algunos casos no se informen a los CDC, lo que podría subestimar la magnitud real del problema.

Esta situación resalta la importancia de promover y fortalecer los sistemas de notificación, así como de fomentar una cultura de transparencia y responsabilidad en el ámbito de la salud ocupacional. El monitoreo preciso de estos incidentes es esencial para comprender plenamente la incidencia y tomar medidas preventivas efectivas para salvaguardar la salud del personal de salud.

La incidencia de accidentes por punzocortantes ha revelado diferencias significativas en función del género y la edad del personal de salud. Según estudios realizados por Vieira en 2011, se ha evidenciado que los accidentes son más frecuentes en el sexo femenino, representando un 73% de los casos, en comparación con el 27% en el sexo masculino. Este hallazgo sugiere que las profesionales de la

salud femeninas enfrentan un riesgo ligeramente mayor en términos de exposición a objetos punzocortantes en comparación con sus colegas masculinos.

Asimismo, se observó una variación significativa en la incidencia de accidentes por punzocortantes según el grupo de edad. El estudio señaló que el grupo de 20 a 34 años de edad presenta el más alto porcentaje, alcanzando un 56% de los casos. A medida que aumenta el intervalo de edad, se observa una disminución progresiva en la incidencia de estos accidentes. Esta tendencia puede deberse a diversos factores, como la experiencia laboral acumulada, la adhesión a protocolos de seguridad y la percepción del riesgo a lo largo de la carrera profesional.

Estos datos resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y concientización específicas, considerando las diferencias de género y edad dentro del personal de salud. La identificación de estos factores de riesgo específicos puede orientar medidas preventivas personalizadas y contribuir a la creación de entornos laborales más seguros para todos los profesionales de la salud.

Las estadísticas y la prevalencia de accidentes por punzocortantes en enfermería constituyen un tema de gran relevancia en el ámbito de la salud laboral. Los accidentes por punzocortantes, que involucran el contacto con objetos afilados como agujas u otros instrumentos médicos, representan un riesgo significativo para los profesionales de enfermería. A nivel mundial, estas incidencias son una preocupación constante en el entorno hospitalario.

Las estadísticas revelan que los accidentes por punzocortantes son relativamente comunes en el personal de enfermería. Los informes epidemiológicos muestran una prevalencia significativa de este tipo de accidentes, afectando a un porcentaje sustancial de trabajadores de la salud a lo largo de sus carreras. La exposición a fluidos corporales contaminados durante estos incidentes también agrega un componente de riesgo adicional.

La naturaleza de las actividades realizadas por el personal de enfermería, que incluyen procedimientos invasivos, administración de medicamentos y manejo de dispositivos médicos, contribuye a la ocurrencia de accidentes por punzocortantes. Además, la falta de cumplimiento de las medidas de seguridad y el manejo inadecuado de los desechos médicos pueden amplificar el riesgo.

Las consecuencias de estos accidentes no se limitan solo a la lesión física, sino que también pueden tener implicaciones serias para la salud a largo plazo, incluyendo la posible transmisión de enfermedades infecciosas como el VIH o la hepatitis. Estas estadísticas subrayan la necesidad urgente de implementar estrategias efectivas de prevención, capacitación y concientización para reducir la incidencia de accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería y garantizar un entorno laboral más seguro y saludable.

2.2 Factores Contribuyentes a Accidentes Laborales en el Ámbito de la Enfermería

Los accidentes laborales en el ámbito de la enfermería pueden estar influenciados por una variedad de factores que afectan la seguridad y el bienestar del personal de enfermería.

Falta de Capacitación y Concientización.

La falta de capacitación adecuada sobre medidas de seguridad y procedimientos puede contribuir a accidentes en el manejo de instrumentos punzocortantes, exposición a sustancias químicas y otros riesgos laborales. La falta de capacitación y concientización sobre medidas de seguridad y procedimientos emerge como un factor crítico que puede contribuir de manera significativa a la ocurrencia de accidentes en el manejo de instrumentos punzocortantes y a la exposición a otros riesgos laborales. Este hallazgo subraya la importancia crucial de implementar programas de formación integral para el personal, con el objetivo de mejorar la

conciencia y las habilidades necesarias para prevenir accidentes y garantizar un entorno laboral seguro, como lo plantea Carbonetti, (2015).

La carencia de una capacitación adecuada puede tener consecuencias directas en la seguridad del personal, ya que la manipulación incorrecta de instrumentos punzocortantes, la exposición a sustancias químicas y otros riesgos pueden aumentar de manera considerable. Además, la falta de conocimiento sobre las medidas preventivas y la importancia de seguir procedimientos seguros pueden conducir a una mayor vulnerabilidad del personal ante situaciones de riesgo. Para abordar esta problemática, es esencial desarrollar programas de capacitación continuos y específicos que abarquen temas como el manejo seguro de instrumentos punzocortantes, la utilización correcta de equipos de protección personal, la identificación y gestión de sustancias químicas peligrosas, entre otros aspectos clave. Además, la implementación de campañas de concientización puede fortalecer la comprensión del personal sobre la importancia de seguir prácticas seguras en el trabajo y fomentar una cultura de seguridad en la institución, como lo refiere Starfiel (2020).

La inversión en la formación y concientización del personal no solo contribuirá a la prevención de accidentes laborales, sino que también promoverá un ambiente laboral más saludable y empoderará a los trabajadores para que asuman un papel activo en la gestión de su propia seguridad. La integración de estos enfoques puede marcar la diferencia en la reducción de la incidencia de accidentes y en la creación de un entorno laboral más seguro y consciente, destaca la OPS (2015).

Fatiga y Sobrecarga de Trabajo

Las largas jornadas laborales, el exceso de trabajo y la fatiga pueden disminuir la atención y la capacidad de respuesta del personal de enfermería, aumentando el riesgo de accidentes. La fatiga y la sobrecarga de trabajo representan factores críticos que pueden tener un impacto significativo en la seguridad del personal de enfermería.

Las largas jornadas laborales y el exceso de trabajo pueden afectar la atención y la capacidad de respuesta de los profesionales de enfermería, aumentando considerablemente el riesgo de accidentes laborales, incluidos aquellos relacionados con instrumentos punzocortantes, refiere Bonita (2014).

Cuando los trabajadores de la salud experimentan fatiga y sobrecarga, su concentración y agudeza mental pueden disminuir, lo que puede resultar en la ejecución de procedimientos descuidados o la adopción de medidas de seguridad inadecuadas. En el contexto de la manipulación de instrumentos punzocortantes, la falta de atención debida puede aumentar el riesgo de pinchazos y lesiones, exponiendo al personal a posibles infecciones y otros riesgos laborales. Para abordar este problema, es crucial implementar estrategias que promuevan una gestión adecuada de la carga de trabajo y que garanticen un equilibrio entre las responsabilidades laborales y el bienestar del personal. Esto puede incluir la planificación de turnos que evite jornadas laborales excesivamente largas, la asignación equitativa de tareas y la promoción de un ambiente de trabajo que respalde la salud mental y física de los profesionales de enfermería, menciona Zurro (2000).

Además, la concientización sobre la importancia de reportar y abordar los problemas relacionados con la fatiga y la sobrecarga laboral puede ser fundamental. La creación de un entorno en el que el personal se sienta respaldado para comunicar sus preocupaciones y en el que se promueva una cultura de autocuidado puede contribuir a reducir los riesgos asociados con la fatiga y la sobrecarga de trabajo. Abordar la fatiga y la sobrecarga laboral no solo mejora la seguridad del personal de enfermería, sino que también contribuye a un ambiente laboral más saludable y eficiente, beneficiando tanto a los trabajadores como a la calidad de la atención proporcionada a los pacientes, afirma Albi (2017).

Escasez de Personal

La falta de personal en entornos de enfermería puede aumentar la carga de trabajo individual, lo que podría afectar negativamente la seguridad y aumentar las posibilidades de cometer errores. La escasez de personal en entornos de enfermería es un desafío importante que puede tener consecuencias significativas para la seguridad y el bienestar de los profesionales de enfermería. La falta de personal a menudo resulta en una carga de trabajo más intensa para cada miembro del equipo, lo que puede impactar negativamente en su capacidad para proporcionar atención segura y efectiva, destaca Arruñada (2017).

Cuando el personal de enfermería se ve obligado a hacer frente a una carga de trabajo excesiva debido a la escasez de personal, la fatiga y el agotamiento se convierten en riesgos latentes. La capacidad de atención disminuye, y los profesionales pueden experimentar dificultades para cumplir con los protocolos de seguridad, incluidos aquellos relacionados con la manipulación de instrumentos punzocortantes. La falta de tiempo y recursos adecuados también puede resultar en la omisión de procedimientos de seguridad, la demora en la adopción de medidas preventivas y una mayor probabilidad de realizar tareas con prisa, aumentando así el riesgo de accidentes laborales, describe Barea (2014).

Para abordar la escasez de personal, es esencial implementar estrategias que promuevan la contratación y retención de profesionales de enfermería. Esto puede incluir la creación de programas de reclutamiento efectivos, el desarrollo de condiciones laborales atractivas y la inversión en la formación y capacitación continua del personal existente. Además, la implementación de tecnologías y prácticas innovadoras, como la automatización de tareas administrativas y la optimización de los procesos de trabajo, puede ayudar a aliviar la carga de trabajo del personal y mejorar la eficiencia en la prestación de servicios de salud. La atención a la escasez de personal no solo contribuye a la seguridad del personal de enfermería, sino que también mejora la calidad de la atención proporcionada a los pacientes y fortalece la resiliencia y satisfacción laboral de los profesionales de enfermería, define Borrajo,

(2013).

Falta de Recursos y Equipamiento

La escasez de recursos y equipos de protección personal (EPP) adecuados puede poner en riesgo la seguridad del personal de enfermería al realizar procedimientos médicos o al enfrentar situaciones de emergencia. La falta de recursos y equipos de protección personal (EPP) adecuados representa un riesgo significativo para la seguridad del personal de enfermería, ya que compromete su capacidad para realizar procedimientos médicos de manera segura y enfrentar situaciones de emergencia. La disponibilidad insuficiente de recursos y equipos necesarios puede dar lugar a una serie de problemas que afectan tanto la salud de los profesionales de enfermería como la calidad de la atención que brindan, postula Martín (2017).

La ausencia de EPP adecuados puede exponer al personal a peligros biológicos, químicos o físicos durante la realización de procedimientos médicos, especialmente aquellos que involucran el uso de instrumentos punzocortantes. Esto aumenta el riesgo de accidentes por exposición a fluidos corporales contaminados, sustancias químicas peligrosas y otros agentes patógenos. La falta de recursos también puede resultar en la reutilización insegura de equipos médicos o en la realización de procedimientos sin las precauciones necesarias. En situaciones de emergencia, la escasez de recursos puede dificultar la respuesta rápida y efectiva del personal de enfermería, poniendo en peligro tanto a los profesionales como a los pacientes. Para abordar este problema, es esencial que las instituciones de salud proporcionen un suministro adecuado y constante de EPP, garantizando que estén actualizados y cumplan con los estándares de seguridad, argumenta Ferrándiz (2018).

Además, se deben establecer políticas y procedimientos claros para el manejo, almacenamiento y distribución adecuados de estos recursos. La inversión en la actualización y renovación regular de equipos médicos y la capacitación continua del personal sobre el uso adecuado de EPP son medidas cruciales para mitigar los riesgos

asociados con la falta de recursos y equipos de protección personal. La seguridad del personal de enfermería y la calidad de la atención al paciente dependen en gran medida de la disponibilidad y el uso efectivo de estos recursos esenciales, agrega Costas (2015).

Presión del Tiempo

Las demandas de tiempo en entornos de atención médica a menudo pueden llevar a la realización de tareas de manera apresurada, aumentando el riesgo de accidentes y errores. La presión del tiempo en entornos de atención médica es una realidad omnipresente que puede tener impactos significativos en la seguridad del personal de enfermería. La naturaleza acelerada y a menudo impredecible de los entornos clínicos puede generar una demanda constante de atención y acción inmediata, lo que ejerce una presión adicional sobre el personal, verifica Freire (2019).

La realización de tareas de manera apresurada debido a la presión del tiempo puede aumentar el riesgo de accidentes y errores en el manejo de instrumentos punzocortantes, la administración de medicamentos y otros procedimientos críticos. La falta de tiempo puede llevar a pasos omitidos, evaluaciones incompletas y la toma de decisiones impulsiva, todos los cuales contribuyen a la posibilidad de situaciones inseguras. La presión del tiempo también puede afectar la capacidad del personal de enfermería para seguir protocolos de seguridad y precauciones estándar. Las medidas de seguridad, como el uso adecuado de equipo de protección personal, la verificación de procedimientos y la atención meticulosa a los detalles, pueden pasar desapercibidas o ser descuidadas cuando el tiempo es escaso. Para abordar este desafío, las instituciones de salud deben reconocer la importancia de gestionar adecuadamente la carga de trabajo y proporcionar suficientes recursos y personal para cumplir con las demandas del entorno clínico. Además, se deben implementar estrategias para mejorar la eficiencia y la gestión del tiempo, sin comprometer la seguridad y la calidad del cuidado, analiza Gómez de Hita (2000).

La capacitación en gestión del tiempo y el fomento de una cultura organizacional

que priorice la seguridad sobre la velocidad son elementos esenciales para mitigar los riesgos asociados con la presión del tiempo en entornos de atención médica. Establecer protocolos claros y apoyar a los profesionales de enfermería en la toma de decisiones fundamentadas, incluso en situaciones de alta presión, contribuirá a un entorno más seguro y eficaz.

Condiciones del Entorno

Factores ambientales, como la falta de iluminación, suelos resbaladizos o desorden en la disposición de equipos, pueden contribuir a accidentes y lesiones. Las condiciones del entorno en los cuales los profesionales de enfermería llevan a cabo sus actividades diarias son un factor crítico que puede influir significativamente en la seguridad y la prevención de accidentes. Diversos aspectos del entorno físico pueden contribuir a situaciones de riesgo, afectando la integridad y el bienestar del personal de enfermería. La falta de iluminación adecuada en determinadas áreas de trabajo puede dificultar la visibilidad y aumentar la probabilidad de accidentes. Lugares oscuros o mal iluminados pueden obstaculizar la identificación de objetos punzocortantes, la lectura de etiquetas de medicamentos o la realización precisa de procedimientos médicos, lo que incrementa el riesgo de lesiones (López del Amo, 2014).

Superficies resbaladizas representan otro peligro potencial en el entorno laboral. Derrames de líquidos, suelos mojados o áreas no debidamente señalizadas pueden propiciar caídas y lesiones. La rapidez y la multitarea requeridas en entornos de atención médica hacen que los profesionales de enfermería sean más susceptibles a resbalones y tropiezos, especialmente si las condiciones del suelo no cumplen con los estándares de seguridad.

El desorden en la disposición de equipos y materiales también puede contribuir a situaciones peligrosas. Una disposición inadecuada de instrumentos punzocortantes, cables sueltos o equipos mal almacenados pueden aumentar la probabilidad de

accidentes. Mantener un entorno ordenado y organizado es esencial para minimizar los riesgos y mejorar la eficiencia en la prestación de cuidados (Núñez, 2019).

Para abordar estas condiciones del entorno, es imperativo que las instituciones de salud implementen políticas y prácticas que promuevan un entorno de trabajo seguro. Esto incluye la instalación de iluminación adecuada, la implementación de medidas para prevenir resbalones y caídas, y la promoción de la organización y limpieza en todas las áreas de trabajo. La concientización y la participación activa del personal en la identificación y corrección de condiciones ambientales riesgosas también son esenciales. La capacitación continua sobre seguridad ocupacional y la promoción de una cultura organizacional que valore la seguridad como prioridad son fundamentales para mantener un entorno laboral que proteja la salud y el bienestar del personal de enfermería (Orión, 2018).

Falta de Adherencia a Protocolos de Seguridad

La falta de cumplimiento de protocolos y procedimientos de seguridad establecidos puede aumentar la vulnerabilidad del personal de enfermería a riesgos laborales. La falta de adherencia a protocolos de seguridad representa una preocupación significativa en el entorno de enfermería y puede tener consecuencias directas en la salud y bienestar del personal. Los protocolos y procedimientos de seguridad se diseñan con el propósito de minimizar los riesgos y garantizar prácticas seguras en la prestación de cuidados de salud. La falta de cumplimiento con estos protocolos puede aumentar la vulnerabilidad del personal de enfermería a diversos riesgos laborales. Uno de los protocolos cruciales en el ámbito de la enfermería se refiere al manejo adecuado de instrumentos punzocortantes. El incumplimiento de prácticas estándar en la manipulación y disposición de agujas, jeringas y otros objetos punzocortantes puede dar lugar a accidentes, incluyendo pinchazos accidentales que pueden resultar en la transmisión de enfermedades infecciosas (Temes, 2017).

La falta de adherencia a las medidas de precaución estándar, que incluyen el uso correcto de equipo de protección personal (EPP), como guantes y batas, es otro aspecto crítico. Estas medidas están diseñadas para reducir la exposición a fluidos corporales y minimizar el riesgo de infecciones. La omisión en el uso adecuado del EPP puede dejar al personal vulnerable a sustancias biológicas peligrosas y contribuir a la propagación de infecciones. Además, el incumplimiento de protocolos de seguridad en la administración de medicamentos, manejo de sustancias químicas y procedimientos específicos también puede exponer al personal a riesgos innecesarios. La falta de adherencia a las pautas de seguridad establecidas para cada tarea puede resultar en errores médicos, exposición a productos químicos peligrosos o la realización de procedimientos de manera insegura. Para abordar este desafío, es esencial implementar programas de capacitación y concientización que destaquen la importancia de seguir los protocolos de seguridad en todo momento. Esto debe ir acompañado de un monitoreo constante y la aplicación de medidas correctivas cuando sea necesario. Fomentar una cultura organizacional que promueva y priorice la seguridad y la adherencia a protocolos es fundamental para reducir los riesgos laborales y garantizar un entorno de trabajo seguro y saludable para el personal de enfermería (Aguirre-Gas, 2016).

Carga Emocional y Estrés

La naturaleza emocionalmente demandante del trabajo de enfermería puede contribuir al estrés y la carga emocional, afectando la concentración y aumentando el riesgo de accidentes. La carga emocional y el estrés son factores significativos que afectan el desempeño y la seguridad del personal de enfermería. La naturaleza intrínsecamente demandante del trabajo en el ámbito de la salud, con la responsabilidad de cuidar a pacientes en diversas condiciones de salud, puede generar una carga emocional considerable en los profesionales de enfermería. Este aspecto emocional puede influir en la capacidad del personal para manejar situaciones críticas y puede tener implicaciones directas en la seguridad laboral (Bengoa, 2016).

El estrés laboral puede surgir debido a diversas razones, incluyendo la alta carga de trabajo, la presión temporal, la exposición a situaciones emocionalmente intensas, la toma de decisiones rápida y la responsabilidad de mantener altos estándares de atención. Cuando el personal de enfermería se enfrenta a situaciones estresantes de manera continua, su bienestar emocional puede verse comprometido, afectando la calidad de su desempeño y aumentando la probabilidad de accidentes laborales. La fatiga relacionada con el estrés y la carga emocional puede dar lugar a lapsos en la atención, disminución de la concentración y mayor propensión a cometer errores. En el contexto de los procedimientos médicos y la manipulación de instrumentos punzocortantes, la falta de concentración puede resultar en accidentes que podrían haberse evitado en condiciones ideales (Castro, 2014).

La gestión efectiva del estrés y la carga emocional se vuelve fundamental para mantener la seguridad y el bienestar del personal de enfermería. Los programas de apoyo emocional, la implementación de estrategias de gestión del estrés y la promoción de un entorno de trabajo que priorice el equilibrio entre la vida laboral y personal son medidas esenciales. Además, proporcionar recursos para el autocuidado y fomentar un sistema de apoyo entre colegas puede contribuir a reducir los impactos negativos de la carga emocional y el estrés en la seguridad del personal de enfermería. La atención integral al bienestar emocional no solo beneficia a los profesionales de enfermería individualmente, sino que también contribuye a un entorno laboral más seguro y saludable en general (Celaya, 2013).

Distracciones y Falta de Atención Plena

Distracciones en el entorno laboral, como interrupciones frecuentes o multitareas, pueden disminuir la atención y aumentar la probabilidad de accidentes. Las distracciones y la falta de atención plena en el entorno laboral representan riesgos sustanciales para la seguridad del personal de enfermería. En un entorno tan dinámico y demandante como el de la atención médica, donde la toma de decisiones precisa y la ejecución de procedimientos son cruciales, la falta de atención plena puede tener consecuencias significativas (De la Fuente, 2016).

Las interrupciones frecuentes, como el ruido ambiental, las notificaciones de dispositivos electrónicos o la participación en varias tareas simultáneamente, pueden fragmentar la atención del personal de enfermería. Esto puede llevar a una disminución de la concentración en las tareas específicas que se están realizando, aumentando así la probabilidad de cometer errores o de pasar por alto medidas de seguridad importantes, especialmente durante procedimientos que involucran instrumentos punzocortantes. La multitarea, aunque a veces es considerada como un signo de eficiencia, puede resultar perjudicial en entornos médicos donde se requiere precisión y cuidado. El personal de enfermería, al realizar múltiples tareas simultáneamente, puede verse afectado en su capacidad para prestar atención a los detalles críticos, lo que aumenta el riesgo de accidentes laborales (Carbonetti, 2015).

Para abordar estas cuestiones, es esencial implementar estrategias que minimicen las distracciones y fomenten la atención plena en el lugar de trabajo. Esto puede incluir la creación de áreas designadas para tareas específicas, la reducción de ruido innecesario, la implementación de políticas sobre el uso de dispositivos electrónicos durante ciertos procedimientos y la promoción de prácticas que fomenten la concentración, como la atención plena o mindfulness. La formación y la concientización sobre la importancia de mantener la atención plena durante las actividades laborales, especialmente aquellas que involucran riesgos, son componentes esenciales para fortalecer la seguridad del personal de enfermería. La creación de un entorno que favorezca la concentración y minimice las distracciones contribuirá a reducir la incidencia de accidentes laborales asociados con la falta de atención plena (Arruñada, 2014).

Cultura Organizacional: Una cultura organizacional que no prioriza la seguridad y el bienestar del personal puede contribuir a un ambiente laboral menos seguro. La cultura organizacional desempeña un papel crucial en la promoción de la seguridad y el bienestar del personal, y su influencia se extiende a todos los niveles de una institución de salud. Una cultura que no prioriza estos aspectos puede crear un

ambiente laboral menos seguro, aumentando así la probabilidad de accidentes y lesiones, especialmente en profesiones de alto riesgo como la enfermería.

Una cultura organizacional sólida en seguridad implica que la administración y el liderazgo de la institución reconocen y valoran la importancia de proporcionar un entorno de trabajo seguro (Barajas, 2016).

Esto implica la implementación de políticas y prácticas que respalden la seguridad del personal, incluyendo el manejo adecuado de instrumentos punzocortantes, el acceso a equipos de protección personal (EPP), y la promoción de comportamientos seguros en todas las actividades laborales. Cuando la cultura organizacional no enfatiza la seguridad, pueden surgir problemas como la falta de implementación efectiva de protocolos de seguridad, la insuficiencia en la formación y la capacitación sobre medidas de seguridad, y la falta de recursos para garantizar un entorno de trabajo seguro. La falta de énfasis en la seguridad puede llevar a una menor conciencia de los riesgos laborales y a la complacencia en la adopción de medidas preventivas (Albi, 2017).

La creación de una cultura organizacional orientada hacia la seguridad implica la participación activa de los líderes y la promoción de una mentalidad de seguridad en todos los niveles. Los líderes deben comunicar claramente la importancia de la seguridad, respaldar y reconocer las prácticas seguras, y abogar por la asignación adecuada de recursos para garantizar la seguridad del personal. Además, es crucial fomentar una cultura de apertura y comunicación donde los trabajadores se sientan cómodos informando sobre incidentes, riesgos y sugerencias de mejora.

La retroalimentación y la transparencia son elementos esenciales para fortalecer la cultura de seguridad, permitiendo la identificación y abordaje proactivo de los factores que puedan contribuir a los accidentes por punzocortantes. Una cultura organizacional que prioriza la seguridad crea un entorno donde el personal se siente respaldado, motivado y capacitado para realizar su trabajo de manera segura. Esta cultura no solo reduce los riesgos de accidentes laborales, sino que también contribuye

al bienestar general de los trabajadores y fortalece la reputación y la eficacia de la institución de salud.

La identificación y abordaje de estos factores son fundamentales para mejorar la seguridad en el entorno laboral de la enfermería, promoviendo un ambiente de trabajo más seguro y protegiendo la salud y el bienestar del personal de enfermería.

2.3 Impacto Psicológico y Físico de los Accidentes por Punzocortantes

Los accidentes por punzocortantes en el ámbito de la enfermería pueden tener un impacto significativo tanto a nivel psicológico como físico en el personal afectado. Estos impactos pueden variar en función de la gravedad del accidente, la respuesta del individuo y los protocolos de seguimiento, los cuales se mencionan a continuación de acuerdo a Freire (2019).

Experimentar un accidente por punzocortante puede desencadenar ansiedad y estrés significativos. La incertidumbre sobre la posible exposición a enfermedades transmitidas por la sangre, como el VIH o la hepatitis, puede generar preocupación. El temor a contraer enfermedades infecciosas puede afectar la salud mental del individuo. La preocupación constante por los resultados de las pruebas y las posibles consecuencias a largo plazo puede generar ansiedad persistente. En algunos casos, el personal de enfermería puede experimentar sentimientos de culpa o autoculpabilidad, especialmente si perciben que el accidente fue evitable. Esto puede afectar la autoestima y la percepción del desempeño laboral.

Existe el riesgo de enfrentar estigma y discriminación en el entorno laboral debido a la percepción de que el individuo está en riesgo de contraer enfermedades infecciosas. Esto puede tener un impacto negativo en las relaciones laborales y la calidad de vida. El estrés y la ansiedad asociados con un accidente por punzocortante pueden afectar el sueño, provocando insomnio o interrupciones en el patrón de sueño,

lo que a su vez puede afectar la capacidad de concentración y desempeño laboral.

Dependiendo de las circunstancias del accidente, existe el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas transmitidas por la sangre, como VIH, VHB y VHC. Este riesgo puede requerir pruebas de seguimiento y medidas preventivas. El acto mismo del pinchazo o corte puede resultar en lesiones y traumatismos locales, como hematomas, inflamación y dolor en la zona afectada. La gravedad dependerá de la profundidad y la ubicación de la lesión. En algunos casos, el personal afectado puede requerir tratamiento médico, como profilaxis post exposición (PEP) para prevenir infecciones virales, y seguimiento médico regular para evaluar la presencia de posibles enfermedades. La administración de medicamentos como PEP puede tener efectos secundarios, lo que puede afectar la salud física y el bienestar general del individuo.

Es fundamental abordar tanto los aspectos psicológicos como físicos de los accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería. Brindar un apoyo integral, acceso a recursos de salud mental y seguir protocolos de seguimiento médico adecuados son clave para minimizar los impactos negativos y promover la recuperación completa.

2.4 Estrategias de Prevención y Mejores Prácticas para evitar accidentes por punzocortantes

La prevención de accidentes por punzocortantes en el ámbito de la enfermería es esencial para garantizar la seguridad y bienestar del personal de salud. Las siguientes estrategias son propuestas por Coria Lorenzo (2017).

Proporcionar una formación exhaustiva sobre las medidas de seguridad, el uso adecuado de instrumentos punzocortantes y la manipulación de objetos corto punzantes. Ofrecer sesiones de actualización periódicas para mantener al personal informado sobre las mejores prácticas y las últimas directrices de seguridad.

Garantizar la disponibilidad y el uso adecuado de EPP, como guantes, batas, máscaras y gafas de protección. Fomentar la adopción de precauciones estándar al manipular cualquier objeto que pueda causar lesiones, incluso en situaciones que no involucren pacientes con enfermedades infecciosas conocidas. Utilizar agujas y objetos punzocortantes con dispositivos de seguridad incorporados siempre que sea posible. Promover el uso de tecnologías que minimicen el riesgo de pinchazos, como jeringas con sistemas de protección automática.

Establecer procedimientos eficientes para la eliminación segura de objetos punzocortantes, como contenedores de desechos específicos y la adherencia a las normativas locales. Fomentar una cultura organizacional que priorice la seguridad y la prevención de accidentes. Establecer un sistema de reporte de incidentes que aliente a los trabajadores a informar cualquier exposición potencial, sin temor a represalias. Evaluar y abordar la carga de trabajo excesiva que podría contribuir a la fatiga y a la disminución de la atención. Considerar la redistribución de tareas y el aumento de personal para reducir la presión sobre el personal existente.

Realizar revisiones periódicas de los protocolos de seguridad y ajustarlos según sea necesario. Involucrar al personal en la revisión y actualización de los procedimientos para asegurar su aplicabilidad y efectividad. Implementar mecanismos de monitoreo y evaluación para asegurar el cumplimiento de las prácticas seguras por parte del personal. Proporcionar retroalimentación y reconocimiento positivo para el cumplimiento adecuado de las medidas de seguridad. Realizar investigaciones detalladas de cualquier accidente por punzocortante para identificar las causas subyacentes y desarrollar estrategias de prevención específicas. Fomentar la colaboración entre diferentes profesionales de la salud para compartir experiencias y aprender mutuamente sobre estrategias efectivas de prevención.

La implementación de estas estrategias y mejores prácticas puede contribuir significativamente a reducir la incidencia de accidentes por punzocortantes y, en última instancia, mejorar la seguridad y el bienestar del personal de enfermería.

2.5 Protocolos que se llevan a cabo por accidentes punzocortantes

Analizar y exponer los protocolos existentes, una vez ocurrido un accidente por punzocortante es una parte crucial de cualquier estudio relacionado con la seguridad laboral en el ámbito de la enfermería. Estos protocolos, aunque pueden estar en una etapa inicial de desarrollo, proporcionan una base sobre la cual se puede construir y mejorar la respuesta ante situaciones de riesgo.

En el caso de estudio del personal de enfermería del INER que experimenta accidentes por punzocortantes, examinar los protocolos existentes después de que ocurre un incidente permite evaluar su eficacia y identificar posibles áreas de mejora. Esta evaluación puede incluir aspectos como la claridad de las instrucciones, la accesibilidad de los recursos necesarios, la rapidez de la respuesta y la efectividad en la prevención de complicaciones adicionales para el personal afectado.

Exponer estos protocolos en el trabajo proporciona una oportunidad para destacar tanto sus puntos fuertes como sus limitaciones. Esto puede ayudar a sensibilizar al personal de enfermería y a otros profesionales de la salud sobre la importancia de seguir los procedimientos establecidos en caso de un accidente por punzocortante. También puede fomentar la participación en la mejora continua de estos protocolos mediante la retroalimentación y sugerencias de quienes están directamente involucrados en la atención del paciente.

Analizar y exponer los protocolos existentes después de un accidente por punzocortante no solo contribuye al conocimiento y la comprensión de cómo se manejan estas situaciones en la práctica, sino que también promueve un ambiente de trabajo más seguro y colaborativo donde se prioriza la prevención y la respuesta efectiva ante emergencias.

Protocolos específicos

Los protocolos específicos para el manejo de accidentes por punzocortantes pueden variar según la institución y el país, pero por lo general incluyen los siguientes elementos de acuerdo a la Secretaría de Salud (2017).

Evaluación inicial: Cuando ocurre un accidente por punzocortante, es crucial realizar una evaluación inicial de la lesión y determinar la gravedad del incidente.

Lavado de la herida: Uno de los primeros pasos es el lavado adecuado de la herida con agua y jabón para reducir el riesgo de infección.

Notificación: Es importante notificar de inmediato al supervisor o al departamento de salud y seguridad laboral sobre el accidente para que se tomen las medidas necesarias.

Evaluación del riesgo de exposición: Se debe evaluar el riesgo de exposición a enfermedades transmitidas por la sangre, como el VIH, la hepatitis B y la hepatitis C, y determinar si se requiere profilaxis post exposición.

Seguimiento médico: El personal afectado debe recibir seguimiento médico adecuado, que puede incluir pruebas serológicas para enfermedades infecciosas y la administración de profilaxis post exposición si es necesario.

Registro y documentación: Todos los accidentes por punzocortantes deben registrarse y documentarse adecuadamente para fines de seguimiento y análisis de tendencias.

Capacitación y prevención: Es fundamental proporcionar capacitación regular al personal sobre la prevención de accidentes por punzocortantes, el manejo seguro de dispositivos médicos afilados y los procedimientos de respuesta en caso de un incidente.

Revisión de protocolos: Después de cada accidente por punzocortante, es importante revisar y evaluar los protocolos existentes para identificar áreas de mejora y realizar los ajustes necesarios.

Estos son algunos de los protocolos comunes que se utilizan en el manejo de accidentes por punzocortantes en entornos de atención médica. Es fundamental que cada institución desarrolle y mantenga protocolos específicos adaptados a sus necesidades y regulaciones locales.

Análisis de la importancia de los protocolos

La importancia de los protocolos para el manejo de accidentes por punzocortantes en entornos de atención médica es fundamental por varias razones:

Protección del personal de salud: Los protocolos establecen procedimientos claros y específicos para responder de manera adecuada ante un accidente por punzocortante, lo que ayuda a proteger la salud y seguridad del personal de enfermería y otros profesionales de la salud. Al seguir estos protocolos, se reduce el riesgo de exposición a enfermedades transmitidas por la sangre, como el VIH, la hepatitis B y la hepatitis C.

Prevención de infecciones: Los protocolos incluyen medidas para el lavado adecuado de la herida y la evaluación del riesgo de exposición a enfermedades infecciosas, lo que contribuye a prevenir infecciones secundarias y complicaciones asociadas con los accidentes por punzocortantes.

Cumplimiento normativo: La implementación de protocolos para el manejo de accidentes por punzocortantes asegura el cumplimiento de las regulaciones y estándares de seguridad laboral establecidos por las autoridades de salud y seguridad ocupacional. Esto ayuda a garantizar un entorno de trabajo seguro y conforme a la normativa vigente.

Responsabilidad institucional: Las instituciones de salud tienen la responsabilidad de proporcionar un entorno de trabajo seguro para su personal. Los protocolos para el manejo de accidentes por punzocortantes demuestran el compromiso de la institución con la seguridad y el bienestar de su personal, lo que fortalece la confianza y la satisfacción laboral.

Mejora continua: La revisión y actualización periódica de los protocolos permite identificar áreas de mejora y hacer ajustes necesarios para optimizar la respuesta ante accidentes por punzocortantes. Esto promueve una cultura de mejora continua en materia de seguridad laboral y prevención de riesgos ocupacionales.

Los protocolos para el manejo de accidentes por punzocortantes son fundamentales para proteger la salud y seguridad del personal de salud, prevenir infecciones, cumplir con las regulaciones normativas, demostrar responsabilidad institucional y fomentar la mejora continua en materia de seguridad laboral. Su implementación y cumplimiento son esenciales en cualquier entorno de atención médica para garantizar un ambiente de trabajo seguro y protegido.

A continuación, la figura 1, muestra un cartel elaborado como protocolo para prevenir esta situación.



SALUD

PREVINIENDO CONTAGIOS... LAS PRIMERAS 6 HORAS SON VITALES

- ✓ Cada año, en el mundo se reportan más de **2 MILLONES** de accidentes que exponen al personal de salud a contagio
- ✓ El reporte solo se realiza en la **MITAD** de los casos
- ✓ El riesgo de contraer la enfermedad depende del patógeno, la respuesta inmunológica del trabajador, la gravedad de la lesión, y **EL INICIO TEMPRANO** del tratamiento.



¿QUÉ ES EL CIENI?

El CIENI es la clínica especializada en Enfermedades Infecciosas. Cuenta con el equipo médico y tecnológico necesario para dar seguimiento y tratar al personal que haya sufrido un accidente ocupacional con exposición a sangre u otros fluidos corporales.

¿QUÉ HACER EN CASO DE SUFRIR UN ACCIDENTE?

1. Suspenda **de inmediato** la actividad que realiza.
2. **Lava** el sitio de contacto, con agua y jabón.
3. Registra los **datos del accidente**: nombre de la persona fuente, diagnóstico, fecha y hora de exposición, cómo fue el accidente.
4. Acuda al **CIENI** o al **Departamento de Enfermería**, ellos te indicarán lo que debes hacer para prevenir el contagio.
5. En el CIENI revisarán tu caso y manejarán de la mejor manera tu estado de salud.

**LA INFORMACIÓN SERÁ COMPLETAMENTE CONFIDENCIAL
Y TU ATENCIÓN NO TENDRÁ COSTO...
...ACÉRCATE A NOSOTROS.**



EL INER *te cuida* **PARA QUE TU** *los cuides*

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (2014).

La figura 2, muestra una infografía, con la finalidad de prevenir esta situación en atención del Trabajador.

Figura 2.

Atención del trabajador posterior a accidentes por objetos punzocortantes y salpicaduras.

ATENCIÓN DEL TRABAJADOR POSTERIOR A ACCIDENTES POR OBJETOS PUNZOCORTANTES Y SALPICADURAS

La presente infografía tiene la finalidad de orientar al trabajador del INER laboralmente activo, en la atención y seguimiento posterior a un accidente por objeto punzocortante y/o salpicadura.

1.

El trabajador que durante su jornada laboral haya presentado un accidente con objetos punzocortantes y/o salpicaduras con fluidos, deberá ser valorado en la consulta externa de Salud Ocupacional para su atención y seguimiento.
Es importante lavar el área de lesión y notificar a su jefe inmediato.
2.

La Coordinación de Salud Ocupacional brindará atención médica en un horario de 8:30 a 19:00 horas de lunes a viernes; sábados y domingos de 10:00 a 17:00 horas, para otros horarios deberán acudir al servicio de urgencias para ser valorado por el Servicio de Infectología.
3.

El trabajador será valorado por personal médico de salud ocupacional para precisar el riesgo del accidente y otorgar al trabajador las recomendaciones a seguir.
4.

En caso de catalogarse como un alto riesgo, se enviará a CIENI a valoración especializada para determinar la necesidad de recibir tratamiento profiláctico post exposición, mismo que es otorgado por la Jefatura de Enfermería.



***Todo el personal que realice procedimientos que impliquen el uso de objetos punzocortantes o que produzcan salpicaduras de sangre o de otros fluidos biológicos deberán realizar el lavado de manos antes y después de cada procedimiento.**

DEFINICIONES:

Accidente de trabajo: Es toda lesión orgánica o perturbación funcional, inmediata o posterior, la muerte o la desaparición derivada de un acto delincencial, producida repentinamente en ejercicio o con motivo del trabajo, cualesquiera que sean el lugar y el tiempo en que se preste (Ley Federal del Trabajo, 2022).

Riesgo de Trabajo: son los accidentes y enfermedades a que están expuestos los trabajadores en ejercicio o con motivo del trabajo (Ley Federal del Trabajo, 2022).

Objeto Punzocortante: para fines de este procedimiento son dispositivos médicos como agujas, bisturís y otras herramientas que cortan o penetran en la piel (Medline plus, 2023)

En caso de duda o requerir mayor información:

Manual de Procedimientos de la Coordinación de Salud Ocupacional y Preventiva

Procedimiento para la atención de accidentes por objetos punzocortantes y salpicaduras.

http://iner.salud.gob.mx/descargas/normatecainterna/MPdirmedica/MP_COORDSA_LUDOCUPACIONAL_17102022.pdf

Este programa es publico, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS

 gob.mx/salud/iner

Fuente: Secretaría de Salud (2023).

Capítulo III. Metodología de Investigación

3.1 Diseño del Estudio

El diseño del estudio para abordar la identificación de factores que influyen en el personal de enfermería que presenta accidentes laborales por punzocortantes en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias sistemático. El estudio se basará en la observación y análisis de datos existentes y recopilados durante un período específico.

El presente estudio adopta un enfoque cuantitativo y descriptivo con el propósito de analizar de manera sistemática y estadística las variables relevantes relacionadas con la incidencia de accidentes laborales por punzocortantes en el personal de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Este enfoque cuantitativo permite obtener datos numéricos y realizar análisis estadísticos que facilitan la identificación de patrones y tendencias significativas en la información recopilada.

Para llevar a cabo la recopilación de datos, se diseñó y aplicó un formulario estructurado que consta de 20 preguntas. De estas, 18 son de opción múltiple, lo que proporciona respuestas codificadas y cuantificables, permitiendo la tabulación y el análisis eficiente de los resultados. Además, se incluyeron dos preguntas abiertas, lo que brinda la oportunidad de recopilar información más detallada y cualitativa, permitiendo a los participantes expresar sus opiniones y experiencias de manera libre.

3.2 Población y Muestra

En cuanto al tamaño de la muestra, la investigación se llevó a cabo con la participación de un total de 67 individuos, conformando un grupo representativo del personal de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Esta cantidad de participantes proporciona una base sólida para la generalización de los resultados a toda la población de interés, asegurando una muestra lo suficientemente representativa.

Población y muestra Para calcular el tamaño de la muestra se utiliza la siguiente fórmula, pensando en una población de aproximadamente 80 colaboradores.

$$n = \frac{NZ^2pq}{(N-1)e^2 + Z^2pq}$$

Nivel de confianza: 95%

Margen de Error: 5%

Población: 80

$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(80-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 67$$

Tamaño de Muestra: 67

El enfoque descriptivo del estudio implica la presentación sistemática y detallada de los resultados, proporcionando un panorama claro y comprensible de la situación estudiada. Se analizarán estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, para resumir y presentar los hallazgos de manera concisa. Esto permitirá identificar patrones emergentes, evaluar la prevalencia de ciertos factores y comprender la magnitud del problema de los accidentes por punzocortantes en el ámbito de la enfermería.

Este estudio cuantitativo y descriptivo emplea un enfoque metodológico riguroso, utilizando un formulario estructurado para recopilar datos de manera sistemática y objetiva. El análisis de los resultados se llevará a cabo de manera detallada, proporcionando una comprensión profunda de la incidencia de accidentes laborales por punzocortantes en el personal de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

3.3 Instrumentos de Recopilación de Datos y procedimiento

Para recopilar datos de la encuesta en el caso mencionado, donde se aplicó un formulario con 20 preguntas (18 de opción múltiple y 2 abiertas), el uso de Google Forms es una opción eficaz y conveniente.

Se creó el nuevo formulario con el propósito de la encuesta, se agregaron las preguntas de opción múltiple y las preguntas abiertas según el formato del formulario original. Para preguntas de opción múltiple, se proporcionaron las opciones de respuesta y se marca la casilla correspondiente para permitir respuestas múltiples. Para preguntas abiertas, se dejó espacio suficiente para que los participantes ingresen sus respuestas de manera detallada.

Se compartió el formulario con los participantes utilizando el enlace proporcionado por Google Forms, enviando el enlace por correo electrónico. Google Forms recopiló automáticamente las respuestas en una hoja de cálculo de Google Sheets asociada y se realizó análisis descriptivos de las respuestas, como calcular frecuencias, porcentajes y promedios. Para preguntas abiertas, se revisaron las respuestas de manera manual y un análisis cualitativo.

A continuación, se muestra la encuesta, que se realizó a los participantes de este caso de estudio (Figura 3).

Figura 3.

Encuesta sobre los factores que influyen en el personal de enfermería que presentan accidentes laborales por punzocortantes en el INER:

ENCUESTA SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE PRESENTAN ACCIDENTES LABORALES POR PUNZOCORTANTES EN EL INER.

Instrucciones: Lea con atención la siguiente encuesta y seleccione la respuesta de acuerdo a cada uno de los reactivos.

1. Sexo: Hombre Mujer Prefiero no decirlo
2. Estado civil Soltera Casada Unión libre Viuda Divorciada
3. Edad
 Menor de 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años
 De 51 a 60 años De 61 a 70 años Más de 71
4. ¿Labora en otra institución? Sí No
5. Último grado académico
 Enfermería general Enfermería general con especialidad
 Licenciatura Posgrado-Especialidad
 Maestría Doctorado
6. Antigüedad en la institución
 Menor de 10 años De 11 a 20 años De 21 a 30 años
 De 31 a 40 años De 41 a 50 años 51 años o más
7. ¿Cuenta con el equipo de seguridad en su servicio asignado?
 Sí No Incompleto
8. ¿Se ha capacitado por iniciativa propia sobre la utilización de las medidas de bioseguridad?
 Sí No
9. ¿Recibió capacitación sobre la utilización de las medidas de bioseguridad en su centro laboral?
 Sí No
10. ¿Ha tenido algún accidente por punzo cortante en su centro de trabajo?
 Sí No
11. ¿Cuál de los siguientes factores considera que influyó en su accidente?
 Agotamiento físico Exceso de trabajo Problemas familiares
 Distracción Inseguridad al realizar procedimiento Exceso de confianza
12. ¿Por cuánto tiempo se dio seguimiento?
 Sin seguimiento Durante 6 meses Durante 1 año Durante 2 años

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Fuente: Elaboración propia

Capítulo IV. Resultados

4.1 Análisis de los resultados

La presente investigación se enfocó en analizar y comprender a fondo la incidencia de accidentes laborales por punzocortantes en el personal de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. A través de una encuesta exhaustiva aplicada a un grupo representativo de profesionales de la salud, hemos recopilado datos valiosos que arrojan luz sobre las circunstancias, factores y percepciones relacionadas con este importante aspecto de la seguridad laboral.

La encuesta, diseñada con un enfoque cuantitativo y descriptivo, abordó preguntas específicas que exploraron tanto las variables cuantificables como las experiencias y percepciones subyacentes. Con un total de 66 participantes, representativos del cuerpo de enfermería de la institución, los resultados obtenidos ofrecen una visión detallada de la incidencia de accidentes por punzocortantes y los factores que podrían contribuir a estos eventos.

Este informe presenta de manera sistemática los hallazgos más destacados derivados de la encuesta. Se analizarán estadísticas descriptivas, tendencias emergentes y las respuestas proporcionadas a preguntas abiertas para ofrecer una comprensión completa de la situación. A medida que exploramos los resultados, es crucial considerar las implicaciones prácticas y estratégicas que puedan surgir, buscando así mejorar las prácticas y protocolos en materia de seguridad laboral para el personal de enfermería.

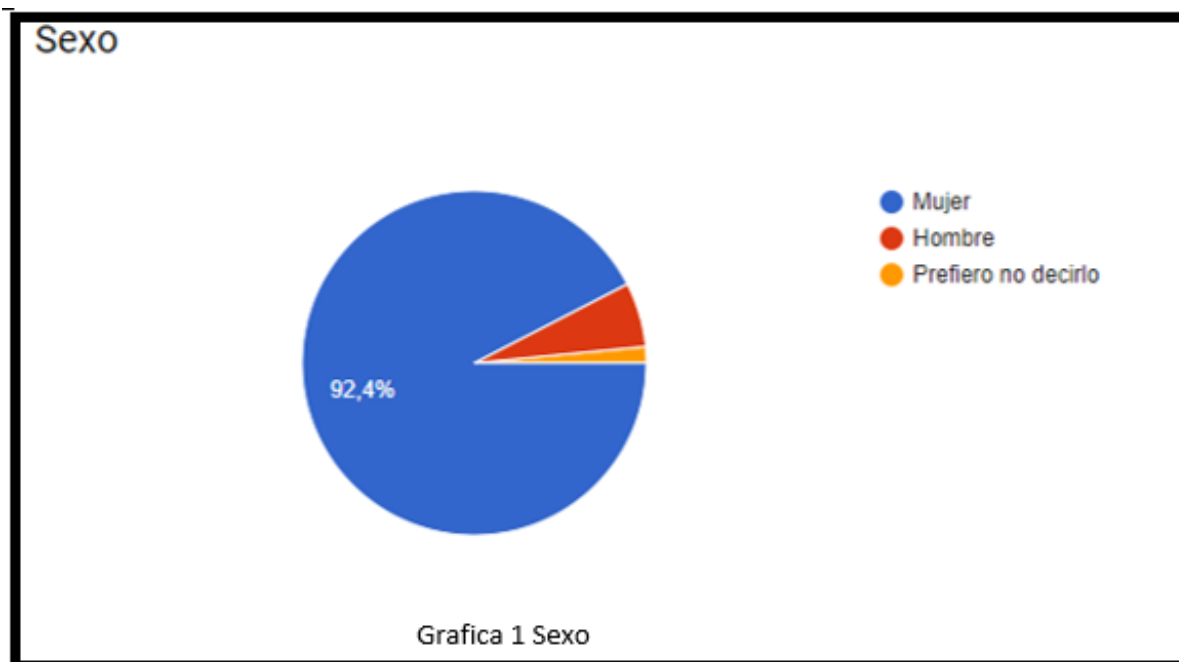
La información recopilada no solo aporta a la comprensión de la incidencia de accidentes por punzocortantes, sino que también sienta las bases para futuras investigaciones y acciones preventivas. Con la finalidad de fortalecer la seguridad y bienestar del personal de enfermería, este informe busca proporcionar una plataforma para la toma de decisiones informada y estratégica en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

4.2 Sexo

La gráfica 1, revela un patrón inequívoco en la distribución de accidentes por punzocortantes en el ámbito de la enfermería, evidenciando una predominancia notable en las mujeres, alcanzando un porcentaje significativo del 92%. Este hallazgo, aunque refleja una apertura en la profesión para personas de otros géneros, sugiere que, hasta el momento de la encuesta, no se ha observado un impacto substancial en la equidad de género en las instituciones de salud.

Gráfica 1.

Sexo



Fuente: Elaboración propia.

La participación de mujeres en la enfermería es apreciable, siendo una fuerza laboral mayoritaria, sin embargo, la persistencia de esta disparidad en la incidencia de accidentes por punzocortantes plantea interrogantes sobre posibles desafíos específicos que podrían afectar a este grupo. Es imperativo analizar de manera más detallada las circunstancias y contextos laborales que puedan contribuir a esta

disparidad de género, considerando factores como roles asignados, áreas de especialización y medidas de seguridad implementadas.

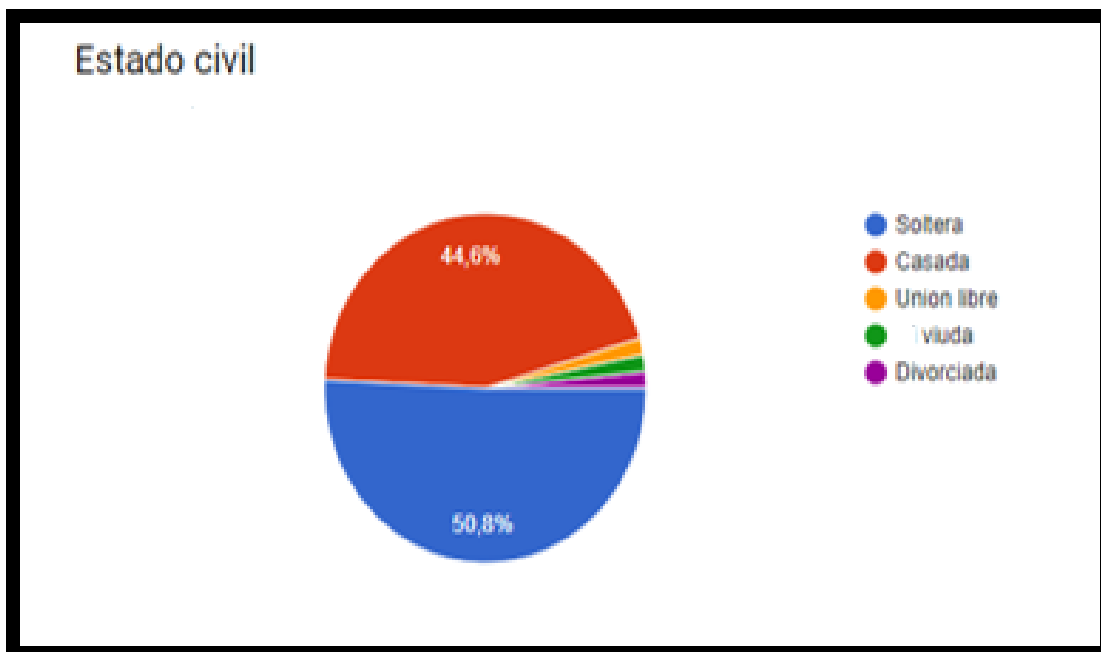
Este hallazgo no solo destaca la necesidad de una mayor investigación para comprender los factores subyacentes, sino que también subraya la importancia de adoptar estrategias específicas que aborden las preocupaciones y riesgos particulares que enfrentan las mujeres en el entorno laboral de la enfermería. Al hacerlo, se contribuirá no solo a la igualdad de género, sino también a la mejora de las condiciones de trabajo y la seguridad para todos los profesionales de enfermería, independientemente de su género.

4.3 Estado Civil

La representación visual a través de la Gráfica 2 nos ofrece un insight revelador sobre el estado civil del personal de enfermería en el contexto del estudio. Se destaca que un significativo 50.8% de los participantes se encuentra en el estado civil de soltero, mientras que un sólido 44% reporta estar casado.

Gráfica 2.

Estado Civil.



Fuente: Elaboración propia.

Esta distribución en el estado civil refleja una diversidad significativa en las circunstancias personales de los profesionales de enfermería, y es crucial considerar cómo estos factores pueden influir en sus experiencias laborales y, específicamente, en la incidencia de accidentes por punzocortantes. Por ejemplo, el estado civil podría estar vinculado a la disposición o la necesidad de asumir ciertos roles o responsabilidades familiares, lo cual, a su vez, puede afectar la atención y la concentración en el entorno laboral.

Explorar más a fondo esta relación entre el estado civil y la ocurrencia de accidentes por punzocortantes podría revelar patrones adicionales y proporcionar información valiosa para la implementación de medidas preventivas personalizadas. Este análisis, en conjunto con otros datos demográficos, contribuirá a un entendimiento más holístico de los factores que contribuyen a la seguridad y bienestar del personal de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

4.4 Edad

El análisis de la edad del personal de enfermería, como lo muestra la gráfica 3, proporciona un panorama revelador sobre la composición demográfica de esta fuerza laboral específica. Es evidente que la mayoría del personal se encuentra en la categoría de edad superior a 30 años, siendo más notorio el predominio en el rango de 41 a 50 años. Este hallazgo sugiere que la enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias cuenta con una base experimentada y madura.

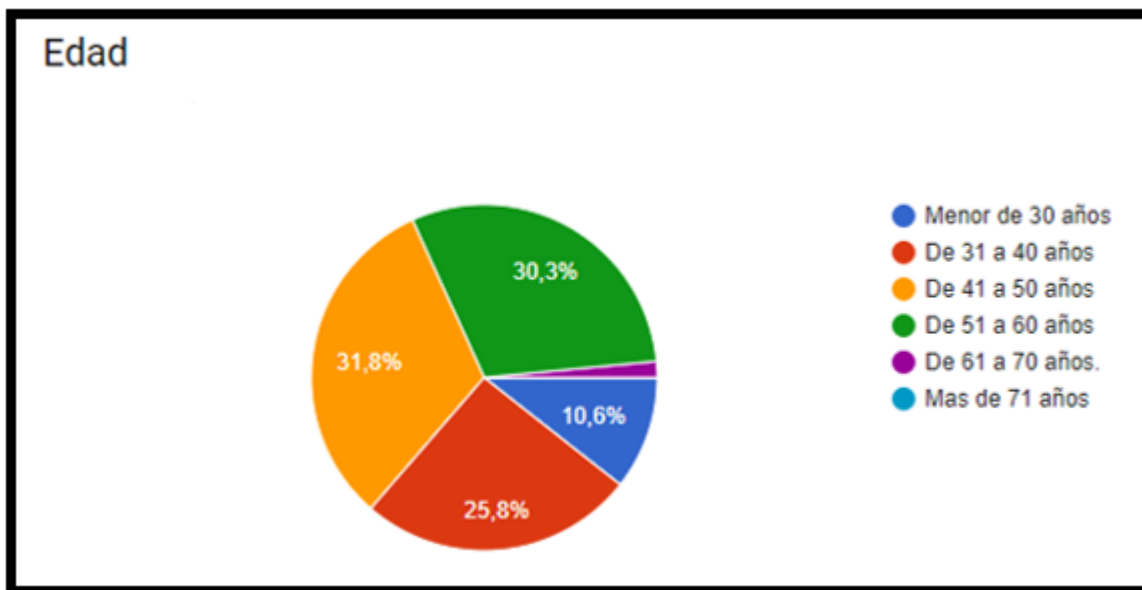
La concentración en el grupo de edad de 41 a 50 años puede tener diversas implicaciones. Por un lado, refleja la estabilidad y la continuidad de la fuerza laboral, indicando un compromiso a largo plazo por parte del personal de enfermería. Por otro lado, también plantea consideraciones importantes sobre la gestión de la transición generacional y el aseguramiento de la transferencia efectiva de conocimientos y experiencia entre generaciones.

Es relevante destacar que estos datos concuerdan con el Sistema de

Información Administrativo de Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE 2019), lo cual valida la consistencia de la información recopilada en la encuesta con las fuentes oficiales de datos del instituto. Este alineamiento fortalece la validez y la confiabilidad de los resultados obtenidos, proporcionando una base sólida para la toma de decisiones y la implementación de estrategias específicas en el ámbito de la enfermería.

Gráfica 3.

Edad



Fuente: Elaboración propia.

4.5 Trabajo en otra institución

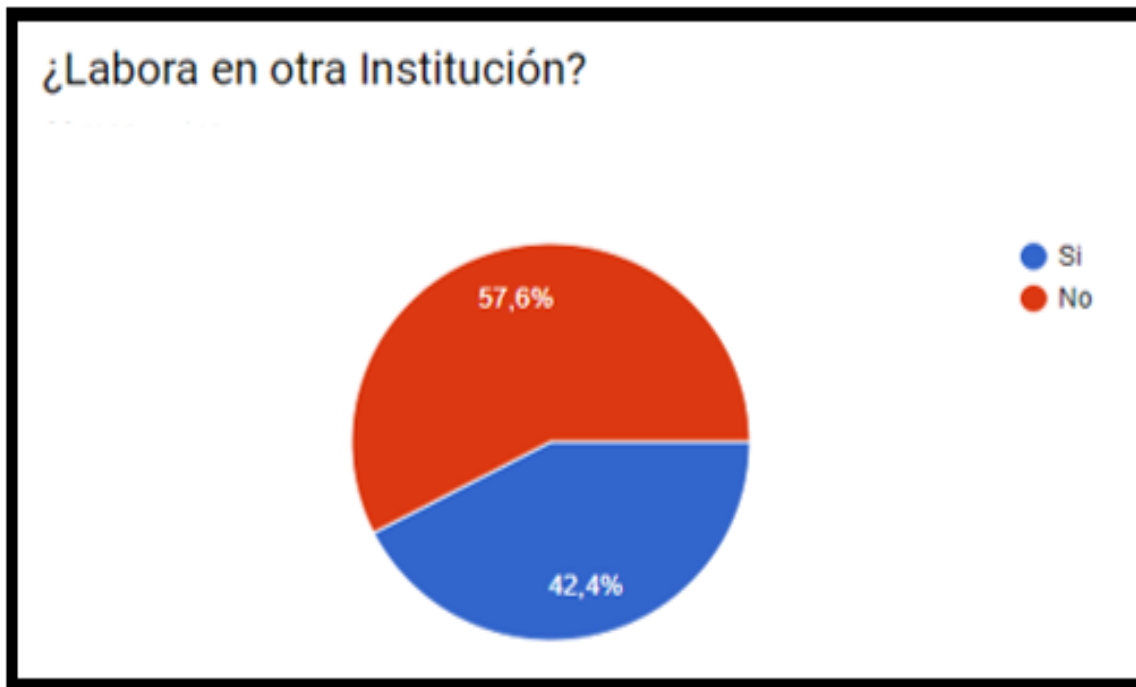
La revelación de que el 42% del personal de enfermería encuestado trabaja simultáneamente en otra institución es un aspecto destacado que añade complejidad y matices al análisis de la fuerza laboral. Este dato pone de manifiesto una realidad dual en la que muchos profesionales de enfermería participan activamente en múltiples contextos de atención médica, como lo muestra la gráfica 4.

La participación en empleos múltiples podría tener diversas motivaciones, desde la búsqueda de oportunidades de desarrollo profesional hasta la necesidad de complementar ingresos. Sin embargo, es esencial explorar más a fondo cómo esta

doble participación puede influir en la calidad de la atención brindada, en la carga laboral individual y, en particular, en la incidencia de accidentes por punzocortantes.

Gráfica 4.

¿Labora en otra institución?



Fuente: Elaboración propia.

La posibilidad de que el personal de enfermería divida su tiempo y energía entre dos o más instituciones podría aumentar la exposición a situaciones de riesgo y plantear desafíos específicos en términos de gestión de la fatiga y la atención concentrada. Este aspecto adquiere mayor importancia en el contexto de la seguridad laboral, ya que podría influir en la adopción de medidas preventivas y en la efectividad de los protocolos de seguridad en cada entorno laboral.

Considerar la presencia de un porcentaje significativo de profesionales de enfermería que trabajan en otra institución subraya la necesidad de adoptar un enfoque holístico y comprensivo al abordar las cuestiones de seguridad y bienestar en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. La gestión de recursos humanos, la planificación del personal y la implementación de estrategias de seguridad deben

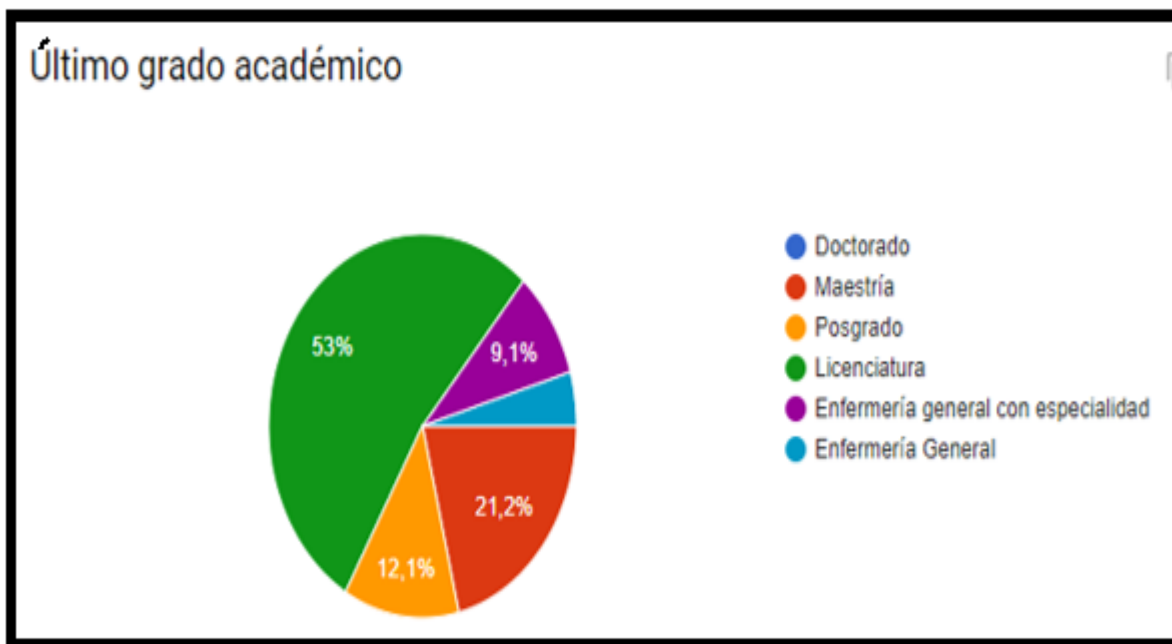
adaptarse para abordar las dinámicas específicas de una fuerza laboral que comparte su tiempo entre múltiples entornos de trabajo.

4.6 Último grado académico

La representación gráfica en la Grafica 5 proporciona una visión fascinante de la evolución educativa dentro del personal de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Se destaca que un notable 53% del personal encuestado cuenta con licenciatura, marcando un cambio significativo en comparación con los datos del SIARHE 2010, donde se observaba que el 50% del personal de enfermería tenía un nivel técnico.

Gráfica 5.

Último grado académico.



Fuente: Elaboración propia.

Este cambio refleja una clara tendencia hacia una mayor formación académica en la profesión de enfermería en la institución a lo largo de los años. La presencia de personal con doctorado y el 21.2% con grado de maestría es particularmente

alentadora, ya que sugiere un enfoque continuo en el desarrollo educativo y profesional del personal de enfermería.

Este aumento en la educación formal podría tener implicaciones significativas en la calidad de la atención brindada, la adopción de prácticas basadas en evidencia y la capacidad del personal para enfrentar desafíos complejos en el entorno de la salud. Además, la diversificación de niveles educativos también podría influir en la dinámica laboral y la colaboración interprofesional.

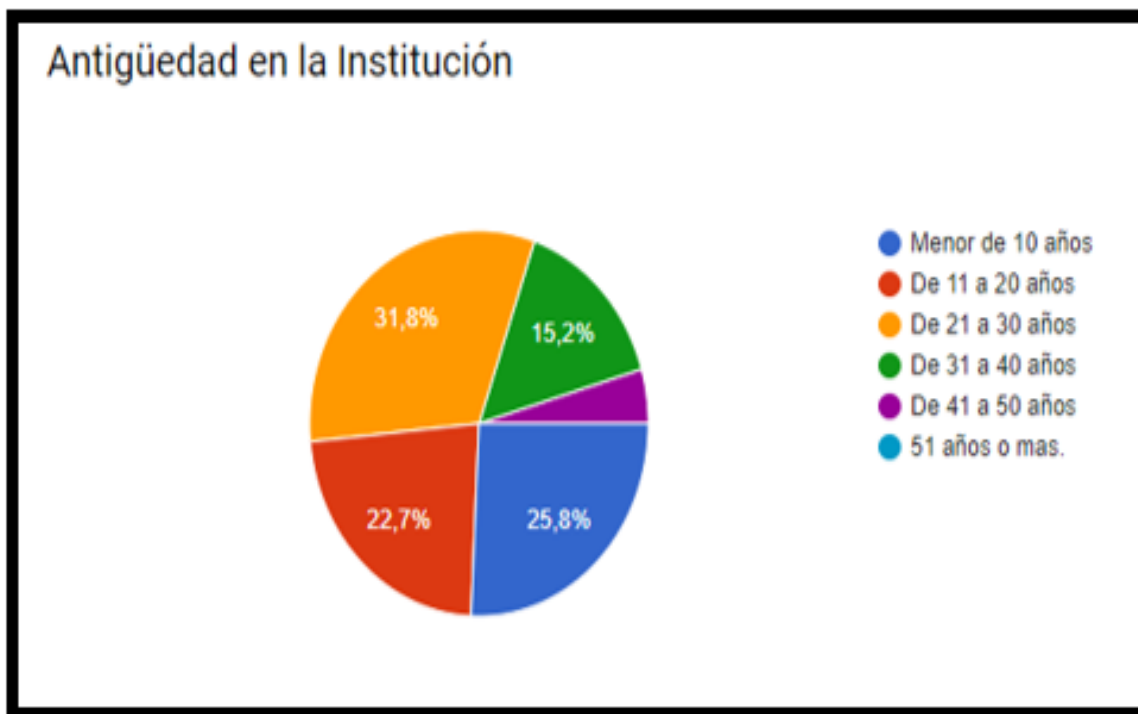
La adaptabilidad y la evolución en la educación del personal de enfermería señalan la importancia de mantener programas de desarrollo profesional continuo y de apoyar la educación superior en la institución. Este análisis respalda la necesidad de políticas que fomenten la formación avanzada y la especialización, fortaleciendo así la capacidad del personal para brindar atención de alta calidad y adaptarse a las cambiantes demandas de la atención médica.

4.7 Antigüedad en la institución

El análisis de la antigüedad del personal de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias revela una realidad significativa y estable en cuanto a la permanencia de los profesionales en la institución. El hecho de que el 74.2% del personal encuestado tenga una antigüedad mayor de 10 años es un indicador sólido de la lealtad y la dedicación de los profesionales hacia la institución, como se puede observar en la gráfica 6.

Gráfica 6.

Antigüedad en la institución



Fuente: Elaboración propia.

Esta alta tasa de antigüedad puede atribuirse a diversos factores, como la satisfacción laboral, el sentido de pertenencia, las oportunidades de desarrollo profesional y la calidad del ambiente laboral. La estabilidad y la continuidad del personal de enfermería con más de 10 años de servicio también pueden tener un impacto positivo en la cohesión del equipo, la eficiencia operativa y la consistencia en la prestación de servicios de atención médica.

Por otro lado, este dato también plantea consideraciones importantes en términos de gestión del cambio y planificación de la sucesión. A medida que una parte significativa del personal se acerca a la etapa final de sus carreras, es crucial establecer estrategias para garantizar la transferencia efectiva de conocimientos y experiencias a las generaciones más jóvenes.

En general, la alta antigüedad del personal de enfermería sugiere un entorno laboral estable y favorable en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, lo que puede contribuir a la cohesión del equipo y al mantenimiento de estándares consistentes en la atención al paciente. Este análisis proporciona una base valiosa para el desarrollo de estrategias de retención de talento y para fortalecer aún más la cultura institucional.

4.8 Equipo de seguridad en el servicio asignado

Como se puede observar en la gráfica 7, el análisis de la disponibilidad y utilización del equipo de seguridad en los servicios de enfermería revela datos importantes sobre la infraestructura y las prácticas de seguridad en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. El hecho de que el 63% del personal afirme contar con equipo de seguridad en su servicio es alentador y sugiere que la mayoría de los entornos de trabajo están equipados adecuadamente para abordar los riesgos asociados con el manejo de material punzocortante.

Sin embargo, es igualmente significativo destacar que el 10% del personal que experimentó accidentes por punzocortantes señaló la falta de equipo de seguridad o del mismo en el momento del incidente. Este dato plantea una preocupación importante en términos de la consistencia y la efectividad de la implementación de medidas de seguridad en todos los servicios.

Gráfica 7.

¿Cuenta con el equipo de seguridad en su servicio asignado?



Fuente: Elaboración propia.

Es crucial abordar estas brechas identificadas y garantizar que todos los profesionales de enfermería tengan acceso completo y constante al equipo de seguridad necesario. Esto podría incluir capacitación adicional sobre la importancia del uso adecuado del equipo de protección personal (EPP), así como la implementación de protocolos más rigurosos para garantizar la disponibilidad y la integridad del equipo en todo momento.

Este análisis también destaca la necesidad de una supervisión regular y evaluaciones de seguridad para garantizar que los estándares se mantengan y mejoren continuamente. La seguridad del personal de enfermería es un elemento fundamental para proporcionar atención de calidad y mantener un entorno de trabajo saludable y protegido.

4.9 Capacitación

Al analizar las gráficas 8 y 9, la evaluación de la capacitación en el ámbito de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias revela datos interesantes sobre las prácticas de desarrollo profesional dentro de la institución. La observación de que el 73.8% del personal se capacita por iniciativa propia y el 72.7% recibe capacitación institucional sugiere un compromiso significativo por parte de los profesionales de enfermería hacia su propio desarrollo y el apoyo institucional para brindar oportunidades de aprendizaje.

Gráfica 8.

¿Se ha capacitado por iniciativa propia sobre la utilización de medidas de bioseguridad?



Fuente: Elaboración propia.

Gráfica 9.

¿Recibió capacitación sobre la utilización de las medidas de bioseguridad?



Fuente: Elaboración propia.

La capacitación por iniciativa propia indica un equipo motivado y proactivo, dispuesto a asumir la responsabilidad de su crecimiento profesional. Esta autodirección en la búsqueda de conocimientos y habilidades puede contribuir a una fuerza laboral más competente y comprometida. Por otro lado, la capacitación institucional demuestra un compromiso organizacional con el desarrollo de su personal, lo que es esencial para mantener estándares de calidad y seguridad en la atención médica.

Es interesante señalar que, a pesar de los altos porcentajes de capacitación, no hay una correlación clara entre la capacitación recibida y la incidencia de accidentes por punzocortante. Este hallazgo puede indicar la necesidad de revisar la efectividad de los programas de capacitación existentes, identificar posibles brechas o áreas de mejora, y adaptar las estrategias de formación para abordar específicamente los riesgos asociados con el manejo de material punzocortante.

En última instancia, este análisis resalta la importancia de una capacitación continua y adaptativa que esté alineada con los desafíos y riesgos específicos del entorno de trabajo, contribuyendo así a la prevención de accidentes y al mantenimiento de un ambiente laboral seguro y saludable.

4.10 Incidencia de accidentes por punzo cortantes

El análisis de la incidencia de accidentes por punzocortante en el personal de enfermería revela un dato preocupante, como lo muestra la gráfica 10, con un 24.2% del personal encuestado que reporta haber sufrido este tipo de accidente. Esta cifra indica una tasa significativamente alta en comparación con un estudio previo realizado en 2009, lo que sugiere una persistencia o incluso un aumento de los riesgos ocupacionales asociados con el manejo de material punzocortante en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

Gráfica 10.

¿Ha tenido algún accidente por punzo cortante en su centro de trabajo?



Este incremento en la tasa de accidentes por punzocortante podría ser indicativo de diversos factores, como cambios en los protocolos de seguridad, la introducción de nuevas tecnologías o equipos, fluctuaciones en la carga de trabajo, o posiblemente una percepción y notificación mejoradas por parte del personal. Es

fundamental llevar a cabo un análisis más detenido para identificar las causas subyacentes y diseñar estrategias efectivas de prevención.

La alta incidencia de accidentes por punzocortante no solo representa riesgos inmediatos para la salud del personal de enfermería, sino que también puede tener implicaciones a largo plazo en términos de la carga de trabajo, el ausentismo y la calidad de la atención al paciente. Por lo tanto, es imperativo implementar medidas preventivas adicionales, revisar y reforzar los protocolos de seguridad existentes, y proporcionar una capacitación continua que aborde específicamente los riesgos y mejores prácticas en el manejo de material punzocortante.

Este análisis destaca la importancia de la vigilancia constante de la seguridad laboral y la necesidad de una respuesta proactiva por parte de la institución para salvaguardar la salud y el bienestar de su valioso personal de enfermería.

4.11 Accidente por punzo cortante en el otro centro laboral

El análisis detallado de la gráfica 11 revela un dato significativo: la mayoría del personal que sufrió un accidente por punzocortante, con un 18%, también trabaja en otra institución. Esta conexión entre la incidencia de accidentes y el empleo dual podría tener implicaciones importantes para la seguridad y el bienestar de los profesionales de enfermería.

La dualidad laboral, es decir, trabajar en dos instituciones diferentes, podría aumentar la exposición del personal a situaciones y entornos diversos, cada uno con sus propios riesgos y desafíos específicos. Este hallazgo sugiere la necesidad de una evaluación más profunda de las condiciones de trabajo en ambas instituciones, así como de la gestión del tiempo y la fatiga asociada con la doble carga laboral.

Es esencial considerar cómo esta doble exposición puede contribuir a la incidencia de accidentes por punzocortante. Esto podría deberse a diferencias en los protocolos de seguridad, la familiaridad con el entorno de trabajo o incluso factores relacionados con la fatiga y el agotamiento. Identificar y abordar estas posibles causas es crucial para desarrollar estrategias de prevención efectivas y mejorar la seguridad laboral del personal de enfermería.

Gráfica 11,

¿Labora en otra institución?



Fuente: Elaboración propia.

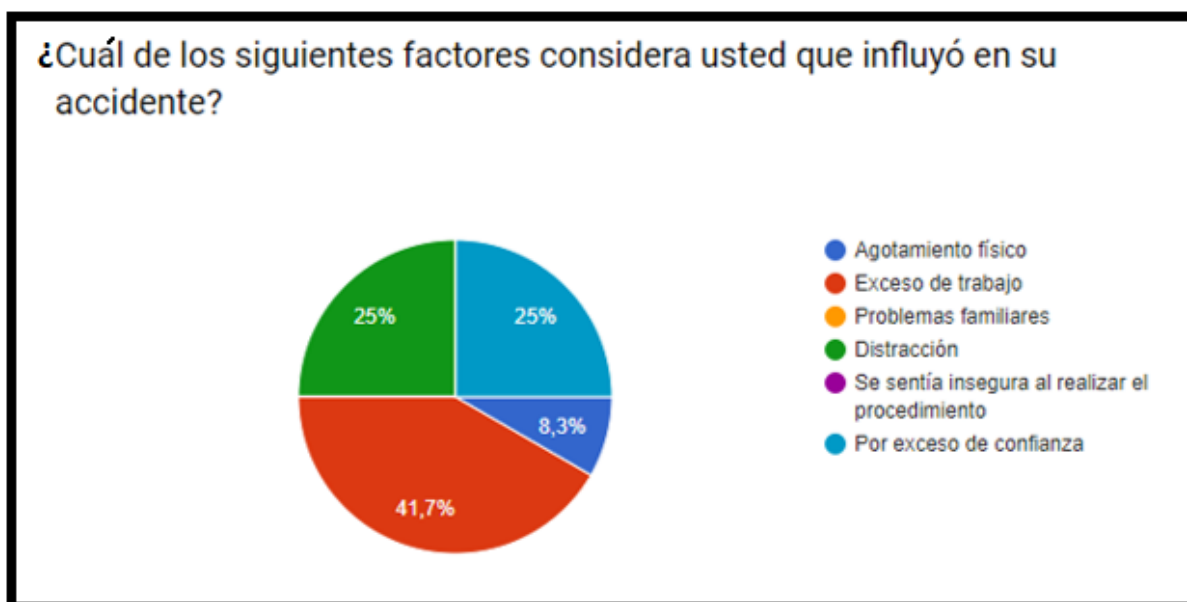
Además, este hallazgo destaca la importancia de la colaboración entre instituciones de salud para compartir buenas prácticas y estandarizar los protocolos de seguridad, con el objetivo de proporcionar un entorno laboral más seguro y protegido para el personal que desempeña roles duales en el ámbito de la enfermería.

4.12 Factores que influyeron en el accidente

La gráfica 12 proporciona una visión reveladora de los factores contribuyentes a los accidentes por punzocortante, destacando que el 41.7% de los encuestados identifica el exceso de trabajo como un factor preponderante. Este dato sugiere una relación directa entre la carga laboral y la seguridad del personal de enfermería, lo que apunta a la necesidad urgente de evaluar y ajustar las políticas de asignación de trabajo para garantizar un equilibrio adecuado entre la productividad y la seguridad del personal.

Gráfica 12

¿Cuál de los siguientes factores considera que influyó en su accidente?



Fuente: Elaboración propia.

Además, el 25% de los encuestados menciona el exceso de confianza como un factor contribuyente, lo que destaca la importancia de la conciencia y la capacitación continua en prácticas seguras, incluso para el personal más experimentado. La distracción, también con un 25%, emerge como otro elemento significativo, subrayando la necesidad de entornos de trabajo que minimicen las distracciones y fomenten la concentración en tareas críticas, como el manejo de material punzocortante.

La presencia de agotamiento físico, aunque con un porcentaje menor del 8.3%, resalta la importancia de la gestión de la fatiga en el entorno laboral. Abordar estos factores contribuyentes puede no solo reducir la incidencia de accidentes por punzocortante, sino también mejorar la calidad de vida laboral y prevenir el agotamiento, lo que contribuirá a un personal más saludable y resiliente.

La conclusión clave de estos resultados es que aproximadamente el 58% de los accidentes son considerados 100% prevenibles. Esto destaca la importancia de implementar estrategias proactivas, como la gestión de la carga laboral, la formación en seguridad y la promoción de una cultura de seguridad, para reducir al mínimo los riesgos y garantizar un entorno laboral seguro y saludable para el personal de enfermería.

4.13 Tiempo de seguimiento

La gráfica 13 presenta una preocupante realidad: el 61.9% del personal que sufrió un accidente por punzocortante no dio seguimiento después del incidente. Este hallazgo es significativo porque la falta de seguimiento podría tener consecuencias negativas tanto para la salud individual de los profesionales de enfermería como para la seguridad general en el entorno laboral.

La importancia del seguimiento después de un accidente por punzocortante radica en la identificación temprana y el manejo adecuado de posibles complicaciones, como infecciones transmitidas por sangre (por ejemplo, VIH, hepatitis B y hepatitis C). La falta de atención médica oportuna podría exponer al personal a riesgos adicionales y comprometer su bienestar a largo plazo.

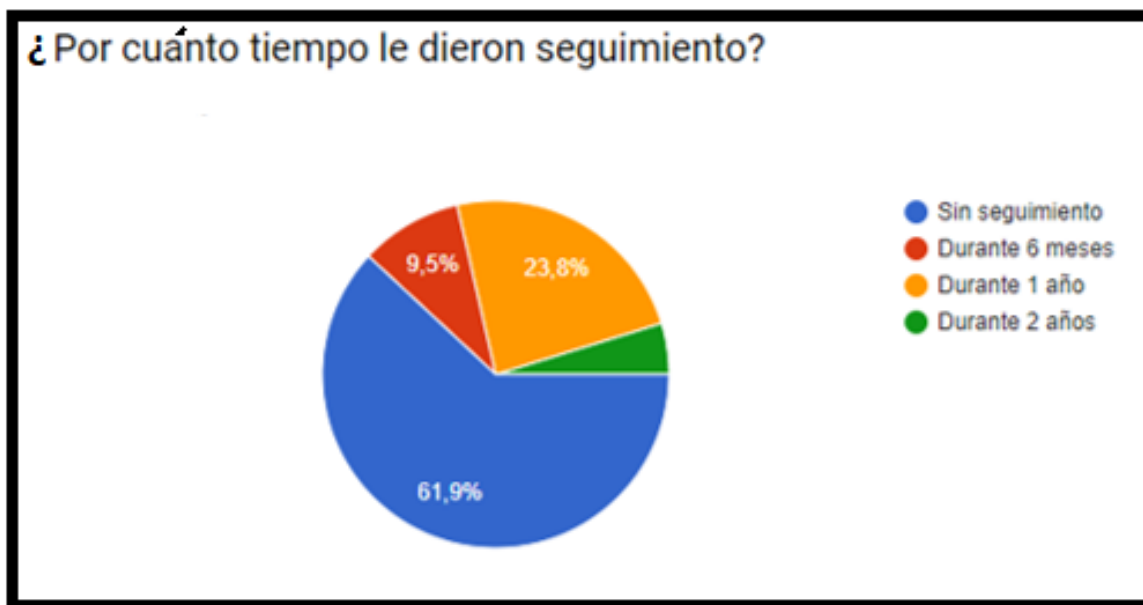
Es fundamental abordar esta brecha en el seguimiento para garantizar la salud y la seguridad del personal de enfermería. Se podrían implementar medidas como programas de seguimiento post-exposición, que proporcionen evaluaciones médicas

regulares y seguimiento a largo plazo para aquellos que han experimentado accidentes por punzocortante. Además, se podría mejorar la conciencia y la educación sobre la importancia del seguimiento después de tales incidentes, fomentando una cultura en la que la salud y el bienestar del personal sean prioridades fundamentales.

Este hallazgo subraya la necesidad de intervenciones y políticas que promuevan el cuidado continuo y la atención médica después de eventos de exposición ocupacional, asegurando que el personal de enfermería cuente con el apoyo necesario para preservar su salud y desempeñar sus funciones de manera segura.

Gráfica 13.

¿Por cuánto tiempo le dieron seguimiento?



Fuente: Elaboración propia.

4.14 Resultados de la observación

La metodología utilizada para el caso de estudio "Identificación de los factores que influyen en el personal de enfermería que presentan accidentes laborales por punzocortantes en el INER" se basó principalmente en la observación detallada y el análisis de los resultados obtenidos.

En primer lugar, se llevó a cabo un proceso exhaustivo de observación en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), donde se recopilaron datos sobre los accidentes laborales por punzocortantes que afectaban al personal de enfermería. Esta observación implicó la identificación de los incidentes específicos, así como la recopilación de información sobre las circunstancias que rodeaban cada incidente, como el tipo de procedimiento médico realizado, el equipo utilizado y el entorno de trabajo.

Posteriormente, se procedió a analizar los datos recopilados para identificar patrones y tendencias en los accidentes laborales por punzocortantes. Este análisis implicó la aplicación de técnicas estadísticas y métodos de investigación cualitativa para examinar las relaciones entre diferentes variables, como la experiencia laboral del personal de enfermería, la carga de trabajo, el cumplimiento de los protocolos de seguridad y el tipo de lesiones sufridas.

Los resultados obtenidos de este análisis proporcionaron información valiosa sobre los factores que influyen en la incidencia de accidentes laborales por punzocortantes en el personal de enfermería del INER. Esto incluyó la identificación de áreas de mejora en los protocolos de seguridad y capacitación, así como la formulación de recomendaciones específicas para reducir el riesgo de lesiones en el futuro.

La metodología utilizada combinó la observación detallada con el análisis riguroso de datos para comprender a fondo los factores que contribuyen a los accidentes laborales por punzocortantes en el INER. Este enfoque permitió obtener

información significativa que puede ser utilizada para mejorar las prácticas de seguridad y proteger la salud y el bienestar del personal de enfermería.

4.15 Perspectiva general

Los resultados obtenidos de la investigación arrojan datos significativos sobre la frecuencia de accidentes por punzocortantes en el entorno laboral del personal de enfermería. Con un porcentaje del 24.2%, es evidente que esta problemática afecta a un cuarto del personal encuestado, lo que se traduce en una preocupante proporción de 2.4 enfermeras de cada 10 que han experimentado este tipo de accidentes. Este hallazgo subraya la importancia de abordar de manera efectiva las medidas de prevención y seguridad en el ámbito hospitalario.

Es notable que los accidentes se distribuyen en diversos servicios hospitalarios, lo que difiere de algunas expectativas basadas en estudios anteriores que sugieren una concentración mayor en áreas críticas y quirúrgicas. Esta variabilidad en los servicios afectados resalta la necesidad de implementar estrategias de prevención de manera integral y adaptada a las distintas áreas de trabajo.

Un aspecto relevante identificado en los resultados es que la capacitación no se erige como un factor determinante en la ocurrencia de accidentes laborales por punzocortantes. Aunque la capacitación es esencial para proporcionar conocimientos y habilidades, la falta de correlación directa con la disminución de accidentes subraya la necesidad de evaluar y fortalecer los programas de formación, así como de reforzar otras medidas de seguridad.

Estos resultados señalan la urgencia de revisar y mejorar los protocolos de seguridad, así como de implementar medidas preventivas específicas en los diferentes servicios hospitalarios. La investigación proporciona una base sólida para orientar futuras intervenciones y estrategias que aborden de manera efectiva los desafíos asociados con los accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería.

El análisis de los resultados revela un aspecto particularmente relevante: el 18% del personal que sufrió accidentes por punzocortantes tiene otro empleo. Este hallazgo sugiere que la presencia de múltiples empleos podría contribuir al agotamiento físico y mental, lo que podría pasar inadvertido en la cotidianidad laboral. Es fundamental considerar que el agotamiento físico, aunque mencionado por solo el 8% de los encuestados como un factor influyente, podría estar subestimado y ser un componente significativo en la ocurrencia de accidentes.

Resulta llamativo que, dentro de los factores considerados por los encuestados, el agotamiento físico no sea mencionado con mayor frecuencia. Esto podría indicar una falta de conciencia generalizada sobre la importancia de gestionar la fatiga y el cansancio en el entorno laboral, a pesar de que estos aspectos pueden contribuir de manera significativa a la ocurrencia de accidentes.

Otra observación clave es que el 62% del personal no tiene seguimiento después de sufrir un accidente por punzocortante. Este dato resalta una falta de atención y conciencia respecto a los riesgos laborales. La ausencia de un seguimiento adecuado podría tener consecuencias a largo plazo, ya que los síntomas de posibles infecciones transmitidas por sangre podrían pasar desapercibidos, afectando la salud de los trabajadores en el futuro.

En consecuencia, estos resultados subrayan la necesidad de una mayor concientización sobre la importancia de abordar el agotamiento físico, así como de establecer procedimientos más efectivos para el seguimiento y la atención posterior a los accidentes. Estas consideraciones son esenciales para promover la salud y el bienestar del personal, reducir la incidencia de accidentes laborales y garantizar un entorno de trabajo seguro y sostenible a largo plazo.

Capítulo V. Conclusiones

5.1 Consecuencias para el Personal y la Institución

Las consecuencias de los accidentes por punzocortante en el personal de enfermería y para la institución son multifacéticas y abarcan aspectos tanto individuales como organizativos. A continuación, se detallan algunas de las consecuencias más relevantes.

El personal expuesto enfrenta el riesgo de contraer enfermedades transmitidas por sangre, como VIH, hepatitis B y hepatitis C. Experimentar un accidente por punzocortante puede generar ansiedad, miedo y estrés psicológico en el personal, afectando su bienestar emocional. La necesidad de tomar medidas después de un accidente, como exámenes médicos y seguimiento, puede resultar en ausencias temporales del trabajo. El personal que experimenta accidentes recurrentes puede experimentar desgaste profesional, afectando su satisfacción laboral y compromiso. La atención médica, pruebas de laboratorio y tratamientos asociados con accidentes por punzocortante generan costos para la institución.

La ausencia temporal del personal afectado puede requerir contratación de personal temporal o redistribución de cargas laborales. El ausentismo del personal afectado puede afectar la productividad y eficiencia de la institución. Los incidentes recurrentes pueden contribuir a la rotación de personal, lo que afecta la estabilidad del equipo. Accidentes frecuentes pueden afectar la reputación de la institución, disminuyendo la confianza de los pacientes y la percepción pública.

Las instituciones deben cumplir con regulaciones y normativas relacionadas con la seguridad del personal, y los accidentes por punzocortante pueden dar lugar a cuestionamientos legales y éticos.

5.2 Propuestas de Mejora y Prevención

Las propuestas de mejora y prevención son fundamentales para abordar y mitigar los riesgos asociados a los accidentes por punzocortantes en el ámbito de la enfermería.

Implementar programas de capacitación continua sobre medidas de seguridad y manejo de instrumentos punzocortantes. Estos programas deben incluir la correcta utilización de equipos de protección personal (EPP), técnicas seguras para la manipulación de objetos punzantes y la identificación de situaciones de riesgo.

Fomentar una cultura de seguridad mediante campañas de concientización. Estas campañas pueden incluir carteles informativos, recordatorios visuales en áreas críticas y sesiones educativas periódicas. Es crucial que todos los miembros del equipo estén comprometidos con la seguridad y comprendan la importancia de seguir protocolos establecidos.

Realizar evaluaciones periódicas de la carga de trabajo y la asignación de personal. La falta de personal y el exceso de trabajo pueden contribuir a la fatiga y aumentar el riesgo de accidentes. Ajustar las asignaciones de personal según la carga de trabajo puede mejorar la atención y reducir la probabilidad de errores. Realizar inspecciones regulares para identificar y corregir posibles condiciones ambientales inseguras. Esto incluye la iluminación, la disposición de equipos, la señalización de áreas peligrosas y la implementación de medidas para prevenir resbalones y caídas.

Establecer un sistema eficiente para el reporte y análisis de incidentes. Fomentar un ambiente donde los profesionales de enfermería se sientan cómodos reportando incidentes, cerciorándose de que cada incidente sea analizado para identificar las causas subyacentes y desarrollar estrategias preventivas. Garantizar que todo el personal tenga acceso fácil y rápido a EPP adecuados. Esto incluye guantes, batas, lentes protectores y contenedores seguros para la eliminación de instrumentos punzocortantes.

Implementar un sistema de seguimiento posterior a incidentes, asegurando la atención médica adecuada y el seguimiento de la salud del personal que ha sufrido accidentes por punzocortantes. Este seguimiento puede incluir pruebas de enfermedades infecciosas y apoyo emocional. Involucrar activamente al personal de enfermería en el desarrollo e implementación de medidas preventivas. Su participación puede proporcionar perspectivas valiosas sobre situaciones específicas de su entorno laboral y contribuir a soluciones efectivas.

Revisar y actualizar periódicamente los protocolos de seguridad en colaboración con el personal de enfermería. Asegurarse de que los protocolos sean claros, comprensibles y aplicables a las situaciones cotidianas en la práctica clínica. Establecer sistemas de incentivos que reconozcan y recompensen las prácticas seguras. Esto puede motivar al personal a adherirse rigurosamente a los protocolos de seguridad y promover una cultura de prevención.

La implementación efectiva de estas propuestas puede contribuir significativamente a la reducción de accidentes por punzocortantes y al fortalecimiento de la seguridad en el entorno laboral de enfermería. La colaboración entre el personal, la administración y los departamentos de seguridad ocupacional será esencial para el éxito de estas medidas preventivas.

5.3 Recomendaciones para Mejorar Protocolos y Prácticas

Con el objetivo de mejorar los protocolos y prácticas existentes en el ámbito de la enfermería y reducir la incidencia de accidentes por punzocortantes, se proponen las siguientes recomendaciones:

Realizar una revisión exhaustiva de los protocolos existentes relacionados con la manipulación de instrumentos punzocortantes y la seguridad del personal de enfermería. Actualizar los protocolos de acuerdo con las últimas directrices y mejores prácticas en el manejo de situaciones de riesgo.

Desarrollar protocolos específicos para situaciones de alto riesgo, como procedimientos quirúrgicos, manejo de dispositivos médicos punzocortantes y situaciones de emergencia. Implementar programas regulares de formación y entrenamiento sobre los protocolos actualizados. Garantizar que todo el personal de enfermería esté completamente informado y capacitado en la implementación de los nuevos protocolos.

Fomentar prácticas seguras mediante la creación de campañas de concientización. Utilizar recordatorios visuales y sesiones educativas para promover el seguimiento riguroso de los protocolos en la práctica diaria. Establecer estándares claros para la selección y uso de EPP, incluyendo guantes, batas, máscaras y otros elementos de protección. Garantizar la disponibilidad constante de EPP adecuados y su uso correcto en todas las situaciones de riesgo.

Realizar evaluaciones periódicas de riesgos laborales en colaboración con el personal de enfermería. Identificar nuevas áreas de riesgo y ajustar los protocolos según sea necesario. Mejorar el sistema de reporte de incidentes, asegurando que sea de fácil acceso y que se fomente la participación activa del personal. Implementar un sistema de reporte anónimo para eliminar posibles barreras en la comunicación de incidentes. Realizar análisis en profundidad de cada incidente reportado para identificar las causas subyacentes. Utilizar los resultados de los análisis para ajustar y mejorar continuamente los protocolos existentes.

Involucrar activamente al personal de enfermería en la revisión y actualización de los protocolos. Considerar sus experiencias y conocimientos prácticos para hacer los ajustes necesarios.

Realizar evaluaciones periódicas del impacto de los nuevos protocolos en la reducción de accidentes por punzocortantes. Utilizar métricas y estadísticas para medir la efectividad de las prácticas implementadas.

La implementación de estas recomendaciones puede contribuir significativamente a la

mejora continua de los protocolos y prácticas de seguridad en el entorno laboral de la enfermería, proporcionando un marco sólido para la prevención de accidentes y la protección del personal de salud.

5.4 Estrategias para Mejorar la Concienciación y Capacitación

Con el objetivo de mejorar la concienciación y capacitación en el ámbito de la enfermería, especialmente en relación con la prevención de accidentes por punzocortantes, se proponen las siguientes estrategias.

Diseñar y ejecutar campañas de concientización regulares dirigidas al personal de enfermería. Utilizar diversos canales de comunicación, como carteles, correos electrónicos, reuniones y sesiones informativas, para destacar la importancia de la prevención de accidentes por punzocortantes.

Implementar sesiones de capacitación interactivas que involucren al personal en discusiones y simulaciones prácticas. Utilizar casos de estudio y ejemplos específicos de situaciones de riesgo para mejorar la comprensión y la aplicación práctica de los protocolos. Desarrollar módulos de aprendizaje en línea que permitan a los profesionales de enfermería acceder a material educativo de manera flexible. Incluir evaluaciones y pruebas para medir la retención de conocimientos.

Establecer competencias específicas relacionadas con la prevención de accidentes por punzocortantes. Ofrecer certificaciones para aquellos que completen con éxito programas de formación y demuestren un conocimiento sólido de los protocolos y prácticas de seguridad.

Fomentar la participación activa del personal en la planificación y ejecución de programas de concientización y capacitación. Crear comités o grupos de trabajo específicos dedicados a la mejora continua de la seguridad en el lugar de trabajo. Integrar módulos de prevención de accidentes por punzocortantes en programas de formación continua. Asegurar que la prevención sea un componente esencial en el

desarrollo profesional continuo del personal de enfermería.

Realizar simulacros y ejercicios prácticos periódicos para poner a prueba la capacidad del personal para enfrentar situaciones de riesgo. Proporcionar retroalimentación constructiva para mejorar el desempeño en situaciones de la vida real. Crear materiales educativos visuales, como videos instructivos y presentaciones gráficas, para facilitar la comprensión de los protocolos. Utilizar casos reales y escenarios prácticos para aumentar la relevancia y aplicabilidad.

Establecer programas de reconocimiento y premios para aquellos profesionales que demuestren un compromiso destacado con la seguridad y la prevención de accidentes. Incentivar la participación activa y la aplicación de los conocimientos adquiridos. Realizar evaluaciones periódicas del impacto de las estrategias de concientización y capacitación. Utilizar retroalimentación del personal y estadísticas de incidentes para ajustar y mejorar continuamente las estrategias implementadas.

La implementación de estas estrategias puede contribuir significativamente a mejorar la concientización y capacitación del personal de enfermería, fortaleciendo la cultura de seguridad y reduciendo la incidencia de accidentes por punzocortantes.

5.5 Propuesta de capacitación

Desarrollar una propuesta de capacitación y una campaña para fomentar la cultura de seguridad en el manejo de accidentes por punzocortantes en entornos de atención médica implica considerar varios aspectos clave. Aquí te presento una propuesta detallada:

Objetivos de la Capacitación y la Campaña:

Aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados con los accidentes por punzocortantes es fundamental para promover un entorno de trabajo seguro en entornos de atención médica. Aquí se detallan algunas estrategias específicas para lograr este objetivo:

Sesiones de sensibilización: Organizar sesiones educativas y charlas informativas dirigidas a todo el personal de salud, donde se presenten estadísticas relevantes, estudios de casos y testimonios reales de personas afectadas por accidentes por punzocortantes. Estas sesiones ayudarán a destacar la gravedad del problema y a sensibilizar al personal sobre la importancia de tomar medidas preventivas.

Material educativo: Desarrollar materiales educativos visuales, como carteles, folletos y videos, que ilustren los riesgos asociados con los accidentes por punzocortantes y proporcionen consejos prácticos sobre cómo prevenirlos. Estos materiales deben estar disponibles en áreas comunes y lugares de trabajo para que todo el personal pueda acceder fácilmente a ellos.

Historias de éxito y lecciones aprendidas: Compartir historias de éxito de personas que han implementado medidas de seguridad efectivas para prevenir accidentes por punzocortantes, así como lecciones aprendidas de situaciones en las que no se siguieron los protocolos adecuados y se produjeron accidentes. Esto ayudará a reforzar la importancia de la conciencia y la acción proactiva en la prevención de riesgos laborales.

Simulacros de emergencia: Realizar simulacros de emergencia periódicos que incluyan escenarios relacionados con accidentes por punzocortantes. Estos simulacros ayudarán a familiarizar al personal con los procedimientos de respuesta adecuados y a reforzar la importancia de estar preparados para situaciones de riesgo.

Encuestas y retroalimentación: Realizar encuestas periódicas para evaluar el nivel de conciencia del personal sobre los riesgos asociados con los accidentes por punzocortantes y solicitar retroalimentación sobre la efectividad de las actividades de sensibilización. Esta retroalimentación permitirá ajustar y mejorar continuamente las iniciativas de concientización.

Participación activa del liderazgo: Involucrar activamente a los líderes y supervisores en la promoción de la conciencia sobre los riesgos de los accidentes por punzocortantes. El liderazgo puede establecer el tono para una cultura de seguridad al demostrar un compromiso visible con la prevención de riesgos laborales y alentar a sus equipos a hacer lo mismo.

En resumen, aumentar la conciencia sobre los riesgos asociados con los accidentes por punzocortantes requiere una combinación de educación, sensibilización, comunicación y participación activa de todos los niveles de la organización. Es fundamental que el personal de salud esté plenamente informado y consciente de los riesgos para poder tomar medidas preventivas eficaces y proteger su seguridad y bienestar en el trabajo.

- **Capacitar al personal de salud en la prevención de accidentes por punzocortantes.**

Capacitar al personal de salud en la prevención de accidentes por punzocortantes es esencial para reducir los riesgos ocupacionales y promover un entorno de trabajo seguro en entornos de atención médica. Aquí se presentan algunas estrategias para llevar a cabo esta capacitación de manera efectiva:

Identificación de riesgos: Iniciar la capacitación con una revisión detallada de los riesgos asociados con los accidentes por punzocortantes, incluyendo las enfermedades transmitidas por la sangre y otras complicaciones. Es importante que el personal comprenda plenamente los riesgos para poder tomar medidas preventivas adecuadas.

Uso seguro de dispositivos médicos afilados: Proporcionar capacitación específica sobre cómo manipular y utilizar dispositivos médicos afilados de manera segura. Esto incluye técnicas adecuadas para sujetar, manipular y desechar agujas, bisturís, lancetas y otros instrumentos punzocortantes.

Procedimientos de seguridad estándar: Enseñar y reforzar los procedimientos de seguridad estándar para prevenir accidentes por punzocortantes, como el uso de equipo de protección personal (EPP), la técnica adecuada de lavado de manos, el uso de recipientes adecuados para la eliminación de desechos punzantes y la manipulación segura de objetos punzantes.

Capacitación práctica: Realizar demostraciones prácticas y ejercicios de simulación para que el personal practique las técnicas de manejo seguro de dispositivos médicos afilados y la respuesta ante situaciones de riesgo. Esto les permitirá adquirir habilidades prácticas y sentirse más seguros al enfrentarse a situaciones reales en el lugar de trabajo.

Actualización periódica: Ofrecer capacitación y actualizaciones periódicas sobre las mejores prácticas para la prevención de accidentes por punzocortantes. Los protocolos y las técnicas pueden cambiar con el tiempo, por lo que es importante mantener al personal informado sobre los últimos estándares y recomendaciones.

Incentivos y reconocimiento: Reconocer y recompensar al personal que demuestre un compromiso destacado con la prevención de accidentes por punzocortantes. Esto puede incluir incentivos como certificados de reconocimiento, programas de incentivos económicos o reconocimiento público en reuniones.

Fomento de una cultura de seguridad: Promover una cultura de seguridad en el lugar de trabajo donde la prevención de accidentes por punzocortantes sea una prioridad compartida por todos. Esto incluye fomentar la comunicación abierta, la

colaboración entre equipos y la responsabilidad individual en la adopción de prácticas seguras.

La capacitación del personal de salud en la prevención de accidentes por punzocortantes debe ser integral, práctica y continua. Es fundamental que el personal esté bien informado y capacitado para identificar riesgos, seguir procedimientos de seguridad adecuados y tomar medidas preventivas en todo momento para proteger su salud y seguridad en el trabajo.

- **Promover la correcta utilización de dispositivos médicos afilados y el manejo seguro de desechos punzantes.**

Promover la correcta utilización de dispositivos médicos afilados y el manejo seguro de desechos punzantes es crucial para prevenir accidentes por punzocortantes en entornos de atención médica. Aquí se detallan algunas estrategias para lograr este objetivo:

Capacitación específica: Proporcionar capacitación detallada sobre la correcta manipulación y uso de dispositivos médicos afilados, como agujas, bisturís y lancetas. Esto incluye enseñar técnicas adecuadas para sujetar, manipular, insertar y desechar estos dispositivos de manera segura.

Demostraciones prácticas: Realizar demostraciones prácticas de cómo utilizar correctamente los dispositivos médicos afilados. Esto puede incluir mostrar la técnica adecuada para administrar una inyección, tomar muestras de sangre o realizar procedimientos quirúrgicos, enfatizando la importancia de seguir los protocolos de seguridad en todo momento.

Uso de dispositivos de seguridad: Promover el uso de dispositivos médicos con características de seguridad incorporadas, como agujas auto-retractables o lancetas con dispositivos de bloqueo. Estos dispositivos pueden ayudar a reducir el

riesgo de accidentes por punzocortantes al minimizar la exposición a objetos punzantes después de su uso.

Procedimientos de eliminación segura: Enseñar y reforzar los procedimientos adecuados para la eliminación segura de desechos punzantes. Esto incluye el uso de contenedores específicos para desechos punzantes, asegurándose de que estén correctamente etiquetados y ubicados en áreas designadas para su eliminación segura.

Seguimiento y supervisión: Establecer un sistema de seguimiento y supervisión para garantizar el cumplimiento de los procedimientos de seguridad en el manejo de dispositivos médicos afilados y desechos punzantes. Esto puede incluir auditorías regulares, inspecciones de seguridad y retroalimentación individualizada para el personal.

Incentivos y reconocimiento: Reconocer y recompensar al personal que demuestre un compromiso destacado con el uso seguro de dispositivos médicos afilados y el manejo adecuado de desechos punzantes. Esto puede incluir incentivos como certificados de reconocimiento, bonificaciones económicas o reconocimiento público en reuniones de equipo.

Educación continua: Proporcionar educación continua sobre las mejores prácticas para el uso seguro de dispositivos médicos afilados y el manejo de desechos punzantes. Esto puede incluir sesiones de actualización periódicas, material educativo actualizado y oportunidades de capacitación en el trabajo.

Promover la correcta utilización de dispositivos médicos afilados y el manejo seguro de desechos punzantes requiere una combinación de capacitación, supervisión, seguimiento y educación continua. Es fundamental que el personal esté bien informado y capacitado para seguir los protocolos de seguridad en todo momento, con el objetivo de proteger su propia salud y la de otros miembros del equipo en

entornos de atención médica.

- Fomentar una cultura de seguridad que priorice la salud y el bienestar del personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

Contenidos de la Capacitación:

- **MÓDULO I: Introducción a los accidentes por punzocortantes: estadísticas, riesgos y consecuencias.**

- I. Introducción a los Accidentes por Punzocortantes
- II. Estadísticas sobre Accidentes por Punzocortantes
- III. Riesgos Asociados con los Accidentes por Punzocortantes
- IV. Consecuencias de los Accidentes por Punzocortantes
- V. Resumen y Conclusiones

- **MÓDULO II: Identificación de los dispositivos médicos afilados y los desechos punzantes.**

- I. Introducción a la identificación de los dispositivos médicos afilados y desechos punzocortantes.
- II. Dispositivos Médicos Afilados: Tipos y Características
- III. Identificación de Dispositivos Médicos Afilados
- IV. Desechos Punzantes: Definición y Clasificación
- V. Identificación de Desechos Punzantes
- VI. Prácticas Seguras de Identificación
- VII. Resumen y Conclusiones

- **MÓDULO III: Técnicas seguras para la manipulación y eliminación de desechos punzantes.**

- I. Introducción a las técnicas seguras para manipulación y eliminación de desechos punzantes.
- II. Riesgos asociados con la manipulación de desechos punzantes
- III. Técnicas seguras de manipulación de desechos punzantes
- IV. Eliminación segura de desechos punzantes

V. Capacitación y entrenamiento del personal

VI. Seguimiento y evaluación

VII. Resumen y conclusión

- **MÓDULO IV: Procedimientos de seguridad para el uso de dispositivos médicos afilados.**

I. Introducción a los procedimientos de seguridad para el uso de dispositivos médicos afilados.

II. Identificación de dispositivos médicos afilados

III. Uso seguro de dispositivos médicos afilados

IV. Procedimientos para la administración de medicamentos

V. Seguridad en procedimientos quirúrgicos

VI. Eliminación segura de dispositivos médicos afilados

VII. Capacitación y entrenamiento del personal

VIII. Resumen y conclusión

- **MÓDULO V: Evaluación del riesgo de exposición a enfermedades transmitidas por la sangre.**

I. Introducción a la evaluación del riesgo de exposición a enfermedades transmitidas por sangre.

II. Fundamentos de las Enfermedades Transmitidas por la Sangre

III. Identificación de Riesgos de Exposición

IV. Herramientas y Métodos de Evaluación

V. Evaluación de Riesgos Específicos

VI. Medidas de Control y Prevención

VII. Monitoreo y Seguimiento

VIII. Resumen y Conclusiones

- **MÓDULO VI: Procedimientos de respuesta ante un accidente por punzocortante.**

I. Introducción a los procedimientos de respuesta ante un accidente por punzocortante.

- II. Reconocimiento y Evaluación del Accidente
- III. Procedimientos de Primeros Auxilios
- IV. Notificación y Reporte del Accidente
- V. Evaluación Posterior al Accidente
- VI. Apoyo y Asesoramiento al Personal Afectado
- VII. Análisis de Incidentes y Mejora Continua
- VIII. Resumen y Conclusiones

- **MÓDULO VII: Importancia del reporte y la documentación de accidentes por punzocortantes.**

- I. Introducción a la importancia del reporte y la documentación de accidentes por punzocortantes.
- II. Definición y Clasificación de Accidentes por Punzocortantes
- III. Importancia del Reporte y la Documentación
- IV. Procedimientos de Reporte y Documentación
- V. Beneficios del Reporte y la Documentación Correcta
- VI. Importancia de la Confidencialidad y la No Represalia
- VII. Capacitación y Sensibilización del Personal
- VIII. Resumen y Conclusiones

- **MÓDULO VIII: Rol de la prevención en la cultura de seguridad laboral.**

- I. Introducción al Rol de la prevención en la cultura de seguridad laboral
- II. Fundamentos de la Cultura de Seguridad Laboral
- III. Importancia de la Prevención en la Cultura de Seguridad Laboral
- IV. Rol de la Prevención en la Promoción de la Seguridad Laboral
- V. Integración de la Prevención en los Procesos Laborales
- VI. Promoción de una Mentalidad de Seguridad
- VII. Liderazgo y Compromiso Organizacional
- VIII. Resumen y Conclusiones

Metodología de Capacitación:

- Sesiones teóricas: Presentaciones, videos educativos y discusiones grupales.
- Sesiones prácticas: Demostraciones de técnicas seguras, simulacros de respuesta ante accidentes y ejercicios de resolución de problemas.
- Evaluación del aprendizaje: Pruebas escritas, estudios de caso y actividades de retroalimentación.

Cronograma y recursos necesarios

Módulo I: Introducción a los Accidentes por Punzocortantes

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Material didáctico (presentaciones, folletos informativos).
- Expertos en salud laboral para presentar estadísticas, riesgos y consecuencias.

Módulo II: Identificación de los dispositivos médicos afilados y los desechos punzantes

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Muestras de dispositivos médicos afilados y desechos punzantes para fines educativos.
- Material didáctico (presentaciones, folletos informativos).
- Personal de salud con experiencia en la identificación y manejo de dispositivos y desechos punzantes.

Módulo III: Técnicas seguras para la manipulación y eliminación de desechos punzantes

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de prácticas o laboratorio equipado con equipos de seguridad.

- Material didáctico (manuales, videos instructivos).
- Contenedores y dispositivos de eliminación segura de desechos punzantes.
- Personal capacitado en técnicas de manipulación segura y eliminación de desechos punzantes.

Módulo IV: Procedimientos de seguridad para el uso de dispositivos médicos afilados

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Muestras de dispositivos médicos afilados para fines educativos.
- Material didáctico (presentaciones, manuales).
- Personal de salud con experiencia en procedimientos quirúrgicos y administración de medicamentos.

Módulo V: Evaluación del riesgo de exposición a enfermedades transmitidas por la sangre

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Material didáctico (presentaciones, cuestionarios).
- Personal de salud con experiencia en evaluación de riesgos y control de infecciones.

Módulo VI: Procedimientos de respuesta ante un accidente por punzocortante

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de prácticas o laboratorio equipado con materiales de primeros auxilios.
- Material didáctico (presentaciones, manuales).

- Personal de salud con experiencia en primeros auxilios y gestión de emergencias.

Módulo VII: Importancia del reporte y la documentación de accidentes por punzocortantes

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Material didáctico (presentaciones, formularios de reporte).
- Personal de recursos humanos y salud ocupacional para proporcionar orientación sobre reporte y documentación.

Módulo VIII: Rol de la prevención en la cultura de seguridad laboral

- Duración: 1 día
- Recursos necesarios:
- Sala de conferencias o aula equipada con proyector y pantalla.
- Material didáctico (presentaciones, folletos informativos).
- Personal de salud con experiencia en seguridad laboral y prevención de riesgos.

Es importante adaptar este cronograma y los recursos según las necesidades específicas de la institución y los participantes. Además, se debe considerar la disponibilidad de los facilitadores y asegurarse de que todos los recursos estén disponibles y en buen estado antes de la capacitación.

Campaña de Promoción de la Cultura de Seguridad:

- Diseño de materiales visuales: Carteles, folletos y videos informativos sobre la prevención de accidentes por punzocortantes.
- Sesiones informativas y de sensibilización: Charlas educativas y reuniones de equipo para discutir la importancia de la seguridad en el manejo de dispositivos médicos afilados.
- Reconocimiento y recompensas: Incentivar y premiar al personal que demuestre un compromiso destacado con la seguridad laboral.
- Comunicación constante: Mantener canales abiertos de comunicación para que el personal pueda informar sobre preocupaciones o sugerencias relacionadas con la seguridad en el trabajo.
- Evaluación y retroalimentación: Solicitar retroalimentación regular del personal sobre la efectividad de la campaña y realizar ajustes según sea necesario.

Una propuesta de capacitación y una campaña efectiva para fomentar la cultura de seguridad en el manejo de accidentes por punzocortantes en entornos de atención médica debe incluir una combinación de capacitación teórica y práctica, así como actividades de promoción y sensibilización que involucren a todo el personal de salud. El objetivo final es crear un entorno de trabajo seguro donde se priorice la prevención y se reduzca el riesgo de lesiones ocupacionales.

5.6 Implicaciones para la Práctica en el Instituto

Las implicaciones para la práctica en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) derivadas de la investigación sobre accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería son fundamentales para mejorar la seguridad y bienestar de los profesionales de la salud.

Reforzamiento de Programas de Capacitación

La investigación destaca la importancia de la capacitación en la prevención de accidentes por punzocortantes, por ello el INER debería reforzar y actualizar regularmente sus programas de capacitación, centrándose en el uso adecuado de equipos de protección personal (EPP), prácticas seguras y manejo adecuado de material punzocortante.

Implementación de Protocolos Estandarizados

La falta de adherencia a protocolos puede contribuir a accidentes, en este sentido, se deben establecer y comunicar protocolos estandarizados para el manejo de material punzocortante. La implementación rigurosa y la supervisión continua garantizarán el cumplimiento.

Promoción de una Cultura de Seguridad

La cultura organizacional influye en la seguridad laboral, por esto, se debe fomentar una cultura de seguridad donde la prevención de accidentes sea una prioridad. Esto implica la promoción de reportes abiertos, reconocimiento del personal y una mentalidad de mejora continua.

Monitoreo de Condiciones Ambientales:

Las condiciones ambientales pueden contribuir a accidentes, para evitar esto, se deben realizar evaluaciones periódicas de seguridad en el entorno laboral, abordando problemas como iluminación inadecuada, suelos resbaladizos y desorden en la disposición de equipos.

Estrategias para Reducir la Sobrecarga de Trabajo

La fatiga y la sobrecarga pueden aumentar el riesgo de accidentes, por esto se requiere implementar estrategias para reducir la carga de trabajo, como gestión eficiente del personal, asignación adecuada de tareas y políticas que eviten jornadas excesivamente largas.

Reforzamiento de Programas de Bienestar y Salud Mental

El estrés emocional puede contribuir a accidentes, ante ello, se deben implementar programas de bienestar y salud mental para el personal, proporcionando recursos para manejar el estrés y promover la salud emocional.

Mejora en la Adquisición de Datos

La calidad de los datos puede influir en la toma de decisiones, para esto se deben mejorar los sistemas de recolección de datos para obtener información precisa y detallada sobre accidentes, permitiendo una toma de decisiones informada.

Incentivos para el Cumplimiento

El reconocimiento y los incentivos pueden motivar el cumplimiento, por ello, se deben establecer programas de incentivos y reconocimientos para el personal que demuestre un alto nivel de cumplimiento de protocolos y prácticas seguras.

Evaluación Periódica de Estrategias:

La mejora continua es esencial, por esto, se deben programar evaluaciones regulares de las estrategias implementadas, ajustando en función de los resultados y la retroalimentación del personal.

La implementación de estas acciones en el INER contribuirá a un entorno laboral más seguro para el personal de enfermería, mejorando la calidad de la atención y reduciendo el riesgo de accidentes por punzocortantes.

5.7 Recomendaciones para Futuras Investigaciones

Las recomendaciones para futuras investigaciones derivadas del estudio sobre accidentes por punzocortantes en el personal de enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) pueden proporcionar una base sólida para el avance del conocimiento y la mejora continua.

Es posible realizar estudios longitudinales para evaluar la eficacia de las intervenciones implementadas a lo largo del tiempo, lo que permitirá evaluar cómo las medidas preventivas y las estrategias de mejora afectan la incidencia de accidentes por punzocortantes a lo largo del tiempo, identificando tendencias y áreas de éxito o mejora.

Explorar los factores psicosociales que pueden influir en la percepción del personal sobre la seguridad y la probabilidad de reportar accidentes para comprender los aspectos emocionales y psicológicos puede contribuir a diseñar intervenciones más efectivas para mejorar la seguridad y el bienestar del personal.

Investigar el impacto de programas específicos de bienestar y salud mental en la prevención de accidentes laborales, dada la importancia del bienestar emocional en la seguridad laboral, evaluar programas específicos puede ofrecer información valiosa sobre estrategias efectivas.

Realizar un estudio comparativo con otras instituciones de salud para identificar prácticas exitosas y áreas de oportunidad para comparar resultados y estrategias con otras instituciones permitirá identificar buenas prácticas y adoptar enfoques exitosos de manera más eficaz.

Profundizar en la relación entre carga de trabajo, fatiga y accidentes por punzocortantes y de esta manera comprender mejor cómo estos factores contribuyen a la ocurrencia de accidentes proporcionará información valiosa para diseñar

Investigar el impacto de estrategias de incentivos en el cumplimiento de protocolos de seguridad para entender cómo los incentivos motivan al personal puede ayudar a diseñar programas más efectivos.

Referencias

- Aguirre-Gas (2016). El error médico. Eventos adversos. Rev Cirug y Ciruj, 74(6):495-503
- Albi, E. (2017). Gestión Pública. Fundamentos, técnicas y casos. Ariel Economía. Barcelona; Editorial Ariel.
- Arruñada, B. (2017). Bases para la profesionalización de la sanidad pública». En: La regulación de los servicios sanitarios en España. López-Casasnovas, G. y Rodríguez Palenzuela, D. Editorial Civitas, 1997; 157-212.
- Asociación de Enfermeras de E.E.U.U. (2002). Guía de Prevención por pinchazos de aguja. E.E.U.U. Organización Mundial de la Salud Recuperado de https://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom14.pdf pp. 10
- Barajas, J. (2016). Curso Introductorio a la administración, México, Trillas.
- Barea, J. (2014). El problema de la eficiencia en el sector público en España. Especial consideración de la sanidad. Madrid, Instituto de Estudios Económicos.
- Bengoa R.(2016). Quality of care. A process for making strategic choices in health systems, Ginebra, Suiza, OMS.
- Borrajo, I. (2013). El intento de huir del Derecho administrativo. Revista Española de Derecho Administrativo, 1993; (78):82-103.
- Carbonell, M. (2017). Salud y disposiciones complementarias, México, Edit. Porrúa, Col. Leyes y Códigos de México.

Carbonetti, C. (2015). Manual de Salud Comunitaria. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba.

Cárdenas de la Peña E. (2012). INER: cinco años más. México, SSA, INER.

Cárdenas de la Peña E. (2018). INER, Continuidad. México: ECP.

Cárdenas de la Peña, E. (2016). Del Sanatorio de Huipulco al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Cincuenta años. Volúmenes I-II. México: Secretaría de Salud.

Castro M. (2014). La Cruzada Nacional por la Calidad en Salud: una mirada sociológica”, El Colegio de Sonora, Región y Sociedad, XVI(30), Hermosillo, Son., México.

Celaya, R. (2013). Avances en la certificación y en la calidad de atención médica en el Hospital Central Militar”, Revista de Sanidad Militar. May-Jun; 57(3):116-8.

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Libro de trabajo para la prevención de punzocortantes. E.E.U.U. Organización Mundial de la Salud pp. 7-13 Recuperado https://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom17.pdf 23 de mayo del 2019.

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). (2016). Trasmisión ocupacional del VIH y Prevención en los Trabajadores de la Salud. E.E.U.U. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) Recuperado de <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/group/other/occupational.html>

Coria Lorenzo J. (Enero-marzo 2017) Lesiones por riesgo ocupacional con diferentes dispositivos entre profesionales de atención a la salud y sus jornadas de trabajo en un hospital de tercer nivel de atención de 2013 al 2013. Revista

- Costas, E. (2015). Las posibilidades de la reforma del Sistema Nacional» (le Salud. En: Análisis del sistema sanitario español. Aranjuez, (Madrid); Ediciones Doce Calles 5. L., Fundación Ciencias de la Salud.
- De la Fuente, G. (2016). Conceptos, objetivos y logros de la evaluación de la actividad médica”, Bol Médico IMSS.
- Ferrándiz, M. (2018). Las Fundaciones como nuevas formas de gestión eficiente. Ventajas e inconvenientes respecto al modelo tradicional de gestión». Revista de Administración Sanitaria. 9:33-57.
- Freire, J. (2019). Fundaciones Sanitarias públicas, comentario y propuestas alternativas». Revista de Administración Sanitaria. 9:69-92.
- Gómez de Hita, J. (2000). Formas de la organización sanitaria. Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, 2000.
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas. [15 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/>
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Ismael Cosío Villegas. [Accesado 15 de enero del 2021] Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/>
- López del Amo, M. (2014). Incentivos e Instituciones Sanitarias Públicas. Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública.
- Martín, J. (2017). Diseño y evaluación de estrategias de desregulación en el sector sanitario público en España». En: La regulación de los servicios sanitarios en España. López- Casanovas, G. y Rodríguez Palenzuela, D. (eds). Madrid: Civitas.

Núñez, A. (2019). Nuevas formas de gestión en el Sistema Nacional de Salud». Revista de Administración Sanitaria. 9:59-67.

Organización Panamericana de la Salud. (2015). Renovando la Atención Primaria de Salud en las Américas. Washington, DC: OPS.

Orión, V. (2018). Gestión privada de la sanidad. Círculo de Empresarios: alternativas de reforma para la sanidad pública. Diciembre, boletín, 1998: 63:285-311.

Salas, J. (2017). Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas. 80 años de servicio. México: Ed. Intersistemas.

Secretaría de Salud (2017). Programa de Acción Específico 2007-2012. Desarrollo de Guías de Práctica Clínica, México, SS, 2017

Secretaría de Salud (2022). Informe de Avance de Actividades. México, Comité Nacional de Guías de Práctica Clínica, septiembre de 2022.

Sistema de Administración del Servicio Social para la Salud (SIASS) (2010). México, SS, 2010. [Acceso 13-05-2012.] Disponible en: http://www.salud.gob.mx/unidades/cie/cms_cpe/.

Starfiel. B. (2020). Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de Salud, Servicios y Tecnología. Editorial Masson, Barcelona.

Temes, J. (2017). El Sistema Nacional de Salud. Madrid, McGraw-Hill/ Interamericana.

Unidad Académica en Estudios del Desarrollo/Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ) (2016). Planeación estratégica, México, Alternativas Sociales en Planeación y Evaluación, S.C.

Varela-Mejía H. (2017). Una necesidad inaplazable. La conveniencia de la norma en la calidad de expediente clínico. Rev CONAMED, 2(5):9-14

Vieira M. (Abril 2011). Análisis de los accidentes con material biológico en trabajadores de la salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem, 19, (2), pp. 2-4
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_15.pdf Base de datos.

Zurro, M. (2000). Atención Primaria. Editorial Harcourt, 4º Edición.