

**MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS**

*Management of biosecurity measures for nursing personnel working in the emergency area of the Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos*

DOI: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0064>

Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez

<https://orcid.org/0000-0002-9299-4393>

Jessica Ivonne Navas Román<sup>1</sup>

<https://orcid.org/0000-0001-9139-4487>

Nuria Gabriela Barrezueta Álvarez<sup>2</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-2961-3911>

Christopher Alexis Alvarado Córdova<sup>3</sup>

<https://orcid.org/0000-0003-4114-8186>

Recibido: 02 diciembre 2020 / Aprobado: 27 febrero 2021

### Resumen

**Introducción:** Las medidas de Bioseguridad son un conjunto de normas preventivas que debe aplicar el personal de salud y de enfermería para evitar el contagio por la exposición de agentes infecciosos, sean físicos, químicos o biológicos. **Objetivo:** Determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Fundamentándose en la gran problemática del manejo de los riesgos biológicos en el personal sanitario, que con frecuencia omite aplicar normas de seguridad, lo que aumenta el riesgo de contraer una enfermedad infectocontagiosa de tipo laboral. **Materiales y métodos:** La metodología empleada fue diseño descriptivo, con corte transversal, Cualitativo-cuantitativo. La recolección de datos se la realizó mediante la aplicación de cuestionarios pre estructurado, los cuales ayudaron a establecer el nivel de conocimientos y manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal. La muestra conformaron 90 enfermeras y enfermeros que laboran en el área de emergencia. **Resultados:** Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento del personal de enfermería es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente. Con respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad se obtuvo un porcentaje general de 47%, es decir se considera la aplicación de estas normas por parte del personal deficiente e insuficiente. **Conclusión:** Se menciona que hay riesgos en el área de emergencia, prevaleciendo entre ellos el biológico de acuerdo a la opinión del personal encuestado, por otra parte, se determinó un conocimiento eficiente de las medidas de bioseguridad, pero su aplicación en relación al conocimiento es deficiente, situación que incrementa el riesgo laboral.

**Palabras claves:** Riesgo laboral, medidas de bioseguridad, personal de enfermería

<sup>1</sup> GIA-EPROSALUD (Red Gia Capitulo Ecuador)

<sup>2</sup> Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín

<sup>3</sup> Hospital General Guasmo Sur

\* Autor de correspondencia: [ivonnenavas84@outlook.com](mailto:ivonnenavas84@outlook.com)

## ABSTRACT

**Introduction:** Biosafety measures are a set of preventive rules to be applied by health and nursing personnel to avoid contagion by exposure to infectious agents, whether physical, chemical or biological. **Objective:** To determine the management biosecurity measures of the nursing staff of the emergency service of the Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Based on the great problem of the management of biological risks in health personnel, who often fail to apply safety standards, which increases the risk of contracting an occupational infectious-contagious disease. **Materials and methods:** The methodology used was a descriptive, cross-sectional, qualitative-quantitative design. Data collection was carried out through the application of pre-structured questionnaires, which helped to establish the level of knowledge and management biosafety measures by the personnel. The sample consisted of 90 nurses working in the emergency area. **The results:** The results revealed that the level of knowledge of the nursing personnel is high or adequate with an average percentage of 77.67%; therefore, 22.33% of the personnel are unaware of these preventive measures or have deficient knowledge. With respect to the application biosecurity measures, an overall percentage of 47% was obtained, i.e. the application of these norms by of personnel is considered deficient and insufficient. **Conclusion:** It is mentioned that there are risks in the emergency area, prevailing among them the biological risk, according to the opinion of the personnel surveyed. On the other hand, an efficient knowledge of the biosecurity measures was determined, but their application in relation to the knowledge is deficient, a situation that increases the occupational risk.

**Keywords:** occupational hazard, biosafety measures, nursing personnel.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente a nivel mundial se ha determinado que la exposición a agentes biológicos o infecciosos tales como: virus, bacterias, hongos, entre otros, pueden provocar infecciones o enfermedades a los trabajadores de la salud. Por otra parte, se han presentado sucesos epidemiológicos y la aparición de nuevas enfermedades infecciosas que se han convertido en problemas sanitarios de gran magnitud. (1). La bioseguridad prioriza una vida libre de riesgo, daño o peligros; “es un término que se ha empleado para definir y agrupar las normas de comportamiento y manejo preventivo, del personal de salud, frente a microorganismos potencialmente infecciosos, con el propósito de disminuir la probabilidad de adquirir infecciones en el medio laboral, haciendo énfasis en la prevención, mediante la asepsia y el aislamiento”. (2).

Bautista *et al.* (2013), afirma que las normas de bioseguridad tienen el rol preventivo para proteger la salud y reducir la posibilidad de transmisión de microorganismos presentes en los ambientes hospitalarios lugar donde deben ser establecidas (3). El personal de salud y especialmente las tareas de enfermería, constantemente se enfrenta a diferentes riesgos biológicos (4). Estos riesgos se pueden suscitar por contacto directo como la transferencia del microorganismo de un huésped a otro y, así mismo, por contacto indirecto cuando el huésped se contagia por medio de un objeto contaminado, permanente como en el ámbito hospitalario o temporal con fluidos corporales, sangre, secreciones, tejidos o material contaminado provenientes de la asistencia al paciente (5). La Organización Internacional de Trabajo “informa que cada año alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales” (6).

La Organización Mundial de la Salud reporta que a nivel mundial más de 1,4 millones de individuos contraen infección al ingresar a hospitales del mundo desarrollado, por consiguiente, resaltan que el riesgo de contraer infecciones relacionadas al servicio sanitario, es de 2 a 20 veces mayor en países en desarrollo. Además, indica que de los accidentes o incidentes que ocurren con frecuencia en el personal de salud un tercio de los lesionados forman parte del personal de enfermería, el cual ocurre por el manejo inadecuado de las medidas de bioseguridad (7). El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social reportó 4.560 accidentes de trabajo, los cuales en su mayor parte se presentaron en la provincia del Guayas, con más de 220 casos, situación que es preocupante, ya que al ser accidentes de tipo laboral se considera como tema prioritario (8).

El peligro de contraer infección o sufrir un accidente, es reconocido como uno de los riesgos ocupacionales más importantes en las personas que prestan sus servicios de salud (9). Por lo cual, es prioritario que el personal cuente con un entrenamiento adecuado sobre el buen manejo de las medidas de bioseguridad para precautelar su integridad física y mental. (10).

Con frecuencia los resultados de otras investigaciones han determinado que los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes en el personal de enfermería, por el contacto frecuente con los pacientes, quienes son considerados como portador de un posible agente infeccioso (11). Así mismo, el área de salud más expuesta es emergencia o urgencia por la atención inmediata que se le da al usuario que llega en situación crítica, y además, en la mayoría de estos casos se acude sin diagnóstico previo. (12).

Se considera importante instaurar buenas prácticas de las medidas de bioseguridad, para prevenir enfermedades infectocontagiosas a fines con las actividades laborales (3). Como última instancia el trabajador es el responsable de cumplir a cabalidad las medidas y normas establecidas de forma interna por la institución, así mismo, tiene el derecho de conocer los riesgos existentes en su lugar de trabajo (13).

Por otra parte, se deben seguir y aplicar las normas de bioseguridad en todos los ámbitos de la salud, sin importar si ésta es humana, animal o de investigación, ya que al realizar prácticas seguras se reduce el riesgo potencial de exposición a agentes biológicos. (14). El artículo 69 del Reglamento Interministerial de Gestión de Desechos Sanitarios dispone que “todo trabajador que manipule los desechos sanitarios, aplicará y utilizará las medidas de protección personal de acuerdo al riesgo que genere el desecho manejado en su gestión integral. Como mínimo se utilizará bata, guantes, mascarillas, gorros, zapatos exclusivos para el trabajo (15).

Por lo mencionado anteriormente, se suscitan situaciones de atención al usuario en ocasiones sin aplicar las medidas de bioseguridad, que están destinadas a precautelar la integridad del ser humano frente a los agentes biológicos existentes en sus actividades laborales, especialmente en el sector salud. Actualmente, se estima en la sensibilidad del personal al adquirir conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la práctica adecuada de las mismas, para poder reducir o evitar los riesgos de contaminación y por ende precautelar la



integridad propia y de los pacientes. Por consiguiente, la finalidad de esta investigación es establecer el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.

### **MATERIALES Y METODOS.**

En la presente investigación se empleó una metodología Cualitativa-cuantitativa, de tipo analítico descriptivo transversal. Para el desarrollo de esta investigación se consideró el total de la población que trabaja en el en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos, la cual está constituida por 90 enfermeras/os. Para la recopilación de la información sobre el conocimiento y el manejo de las medidas de bioseguridad, se elaboraron 2 instrumentos. El primero dividido en dos niveles: establecer el conocimiento del personal sobre los riesgos a los cuales se exponen y nivel de conocimiento de bioseguridad, el mismo está constituido por 13 ítems previamente subdivididos 8 corresponden a los tipos de riesgos y 5 al conocimiento. El segundo cuestionario para determinar el manejo de las medidas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de Salud Pública, consta de un total de 20 preguntas con una valoración de respuestas de 1 nunca, 2 a veces y 3 siempre.

Por considerarse una población finita y accesible no se empleó la técnica del muestreo, pero se aclara que se ha excluido al personal que se encuentra de vacaciones. Para la ejecución y progreso de la investigación se contó con el consentimiento de las autoridades de la unidad de salud. Los cuestionarios fueron aplicados en los horarios establecidos por el personal de cada turno, previo a la firma del consentimiento informado para proceder con la encuesta, en un tiempo máximo de 40 minutos. Para el análisis, tabulación e interpretación de los resultados se utilizó el sistema operativo Excel, los datos obtenidos son presentados en tablas simples con distribución gráfica a través de frecuencia y porcentajes. La investigación tiene en cuenta el sentido de ética profesional, garantizado la reserva y no divulgación con nombre propio, es decir la información suministrada por cada persona se mantendrá en el anonimato.

### **RESULTADOS**

En relación a los datos sociodemográficos se ha determinado que el 82% del personal de enfermería que participa en la investigación corresponde al género femenino, mientras que el masculino representa el 18%, es decir, predomina el sexo femenino, porque tradicionalmente esta profesión se la ha establecido como propia de las mujeres, aunque en la actualidad este escenario está cambiando. Con respecto a la edad el rango que prevalece es 46 a 55 años con el 37%, seguido de 36 a 45 con el 33% y con menor porcentaje el rango mayor a 55 años.

**Tabla 1.** Perfil sociodemográfico

Características	Frecuencia	Porcentaje
<b>Género</b>		
Femenino	74	82%
Masculino	16	18%

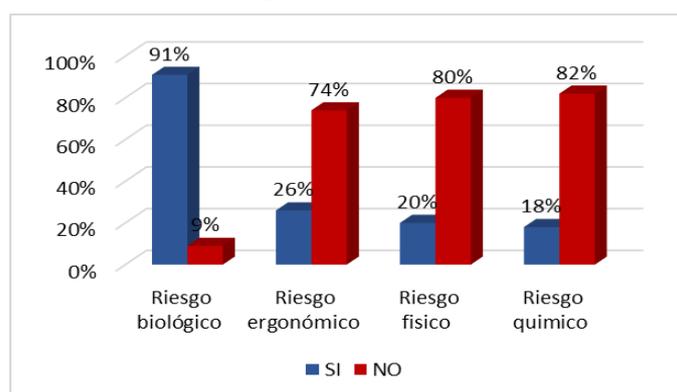


<b>Total</b>	90	100%
<b>Edad</b>		
< 25	0	0%
26-35	22	24%
36-45	30	33%
46-55	33	37%
>55	5	6%
<b>Total</b>	90	100%

**Fuente:** Resultados del instrumento aplicado. 2021

En la figura 1, se observa la percepción de los trabajadores con respecto a los riesgos laborales existentes en el área de emergencia a los cuales se exponen las enfermeras/os del hospital del IESS los Ceibos, en ella se destacan con mayor frecuencia los riesgos biológicos (sangre, orina, heces y vómitos) con el 91%, es decir, 82 de 90 trabajadores. El 26% manifiesta que se expone a riesgos ergonómicos tales como: (movimientos repetitivos, manipulación de carga y posturas inadecuadas ya sea que estas se realizan de pie o sentado). El 20% de los encuestados indica que se exponen a riesgos físicos (ruido, iluminación, temperatura inadecuada, manejo de equipo electrónico) y por último solo el 18% expresan un nivel menor de exposición al riesgo químico como son: (Virkon, cloro, gluconato de clohexideno, alcohol yodado, entre otros).

**Figura 1.** Riesgos identificados en Emergencia

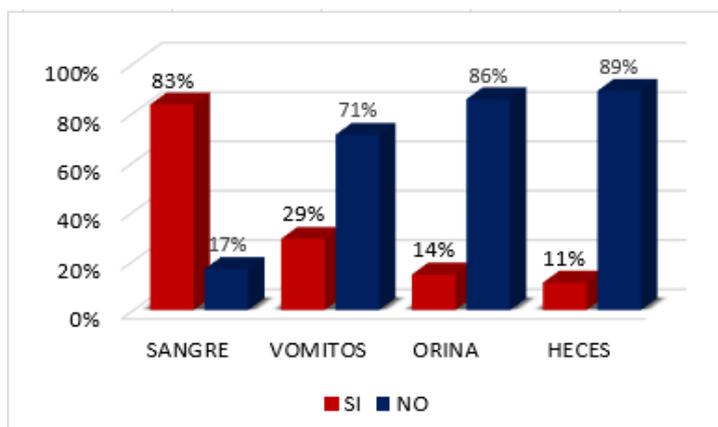


**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

De acuerdo a lo observado en la figura 2, se puede inferir que el 83% del personal menciona que el riesgo biológico al que se exponen con mayor frecuencia es la sangre, seguido de los vómitos con el 29% y así mismo hacen referencia que tienen menor exposición a la orina y heces.



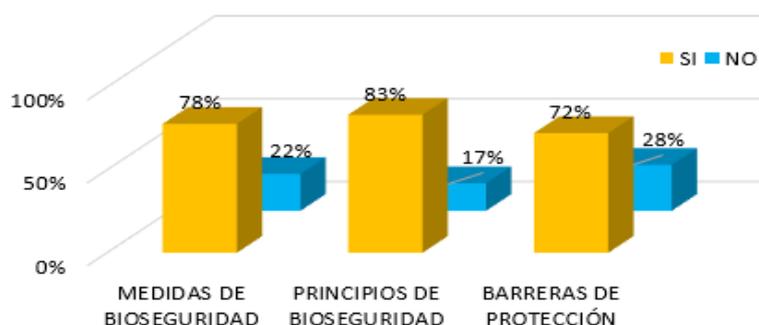
**Figura 2. Riesgos biológicos con mayor exposición**



**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

Con respecto a la variable conocimiento, el personal estudiado revela tener el 78% de conocimientos de las medidas de bioseguridad que debe adoptar en sus labores diarias, en cuanto a los principios de bioseguridad, el 83% menciona tener amplios conocimientos en relación al tema. Así mismo, el 72% del personal de enfermería refiere conocer sobre las barreras de protección que deben utilizar. Por lo mencionado, en términos generales, se puede determinar que el nivel de conocimiento en bioseguridad del personal de enfermería del Hospital IESS los Ceibos es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente.

**Figura 3. Conocimiento adquirido sobre:**



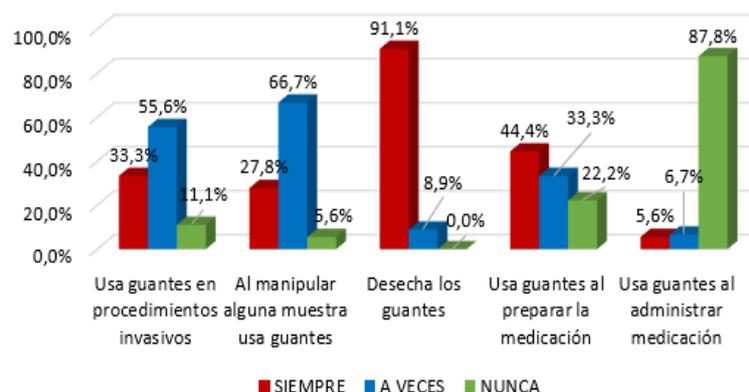
**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

Para determinar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal objeto de estudio, se empleó el cuestionario el cual evidenció que el 33,3% del personal usa guantes siempre para realizar procedimientos invasivos, 55,6% los usa a veces y 11,1% nunca los utiliza. Para manipular muestras el 27,8% siempre usa guantes, 66,7% los usa a veces y 5,6% nunca los utiliza. Así mismo, el 91,1 indica que desecha los guantes después de usarlos, el 44,4 la usa para preparar medicación y el 5,6% los emplea para administrar la medicación. Por consiguiente, en general podemos referir que un promedio porcentual de 31,56% usa



adecuadamente los guantes. Aunque, se ha establecido que el uso de esta barrera debe y es la más empleada aun el número de trabajadores que la aplica con frecuencia es bajo o deficiente, teniendo pleno conocimiento que el uso de esta medida de bioseguridad previene significativamente infecciones y el riesgo de contaminación es menor tanto para las pacientes como para el que asiste de la emergencia de salud.

**Figura 4. Aplicación de barreras físicas**



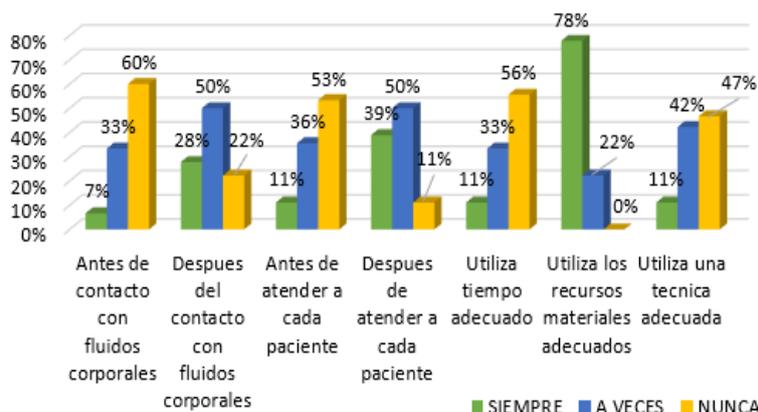
**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

Una vez identificada las barreras de bioseguridad, el personal menciona que el 7% lava sus manos antes de tener contacto con fluidos corporales, el 33% menciona que a veces y 60% indica que nunca. Con respecto al lavado después del contacto con fluidos corporales el 28% refiere que lo realiza siempre, el 50% a veces y 22% menciona que nunca. Así mismo, el 11% menciona que lo realiza siempre antes de atender a cada paciente, 36% a veces y 53% nunca. Por consiguiente, después de atender a un paciente el 39% siempre lava sus manos, 50% a veces y 11% nunca lo realiza. En cuanto a, si emplea el tiempo adecuado para el lavado de manos el 11% del personal indicó que siempre emplea el tiempo establecido por las normas de bioseguridad, 33% mencionó que a veces y 56% nunca. Por último, el 11% expresa que siempre utiliza la técnica adecuada para el lavado de manos, el 42% a veces y 47% indica que nunca emplea las técnicas de lavado de manos.

Claramente se identifica que en términos generales el lavado de manos es de 26,43%, lo cual es insuficiente de acuerdo a lo establecido por la Organización Mundial de Salud establece que existe los cinco momentos de lavado de manos que son: lavado de manos antes del contacto con el paciente, antes de realizar técnicas de limpieza, después de la exposición con fluidos corporales, después del contacto con pacientes y finalmente después del contacto con el entorno del paciente, los cuales se deben aplicar adecuadamente para evitar o minimizar los riesgos de contraer enfermedades infecciosas provocada por virus, bacterias, hongos entre otras que presenten algún agente biológico solo así se podrá precautelar la integridad del personal de salud.



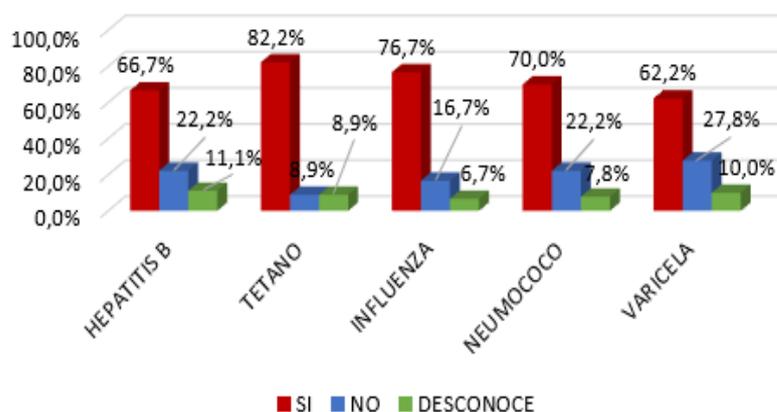
**Figura 5.** Aplicación de barreras químicas (lavado de manos)



**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

En la figura 7 se observa que el análisis de las barreras biológicas fue integra, la misma determina si el personal posee las vacunas para prevenir enfermedades infecciosas de tipo laboral, para lo cual el 66,7% del personal indica que está completamente inmunizado para la hepatitis. En cuanto a la vacuna para el tétano el 82,2% menciona estar inmunizado, por otra parte, el 76,7% menciona que se le ha suministrado la vacuna contra la influenza. Podemos mencionar que el porcentaje es mayoritario en cuanto al cumplimiento de la barrera biológica, la cual le ha permitido minimizar los riesgos de exposición y desempeño laboral del personal de enfermería en sus actividades laborales. Según lo establecido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, se debe inmunizar al personal de salud con vacunas para la hepatitis, influenza, tétano, varicela entre otras, si se da el caso de no contar con un historial de inmunización del personal confiable.

**Figura 6.**  
Aplicación de barreras biológicas



**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

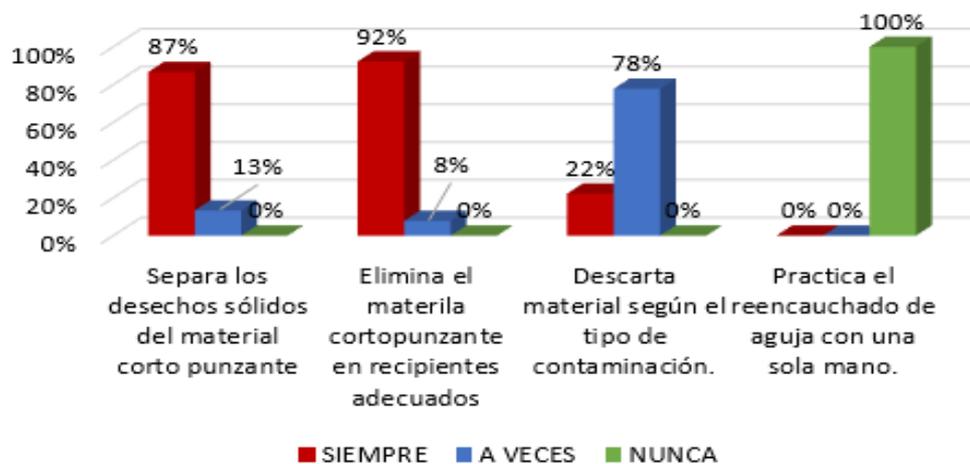


Para evitar muchos de los accidentes laborales existentes en el área de emergencia del Hospital, se requiere del firme compromiso del personal en cuanto al buen manejo de los desechos hospitalarios, es decir es fundamental que los objetos cortopunzantes sean desechados en los recipientes adecuados, los cuales deben ser desechables.

En la investigación se ha determinado que el 87% del personal de enfermería siempre separa los desechos sólidos de los cortopunzantes y 13% manifiesta que lo realiza a veces. En relación a la eliminación de cortopunzantes en recipientes adecuados, el 92% refiere que lo realiza siempre y el 8% expone que a veces elimina de forma adecuada los cortopunzantes. Así mismo, el personal menciona que el descarte de material según el tipo de contaminante lo realiza siempre en un 22% y el 78% a veces realiza esta actividad de manera eficiente.

Además, referente al reencauchado de aguja con una sola mano, el 100% del personal expresan que nunca realiza la actividad de esta manera, ya que tiene claro que esto incrementa el índice de riesgo de sufrir una lesión o enfermedad infecciosa. Mencionan que tienen claro que los materiales punzantes deben depositarse en recipientes especiales, estos deben ser de color rojo, así mismo actualmente se recibe formación sobre las medidas de para evitar lesiones por estos cortopunzantes.

**Figura 7. Manejo adecuado de residuos**

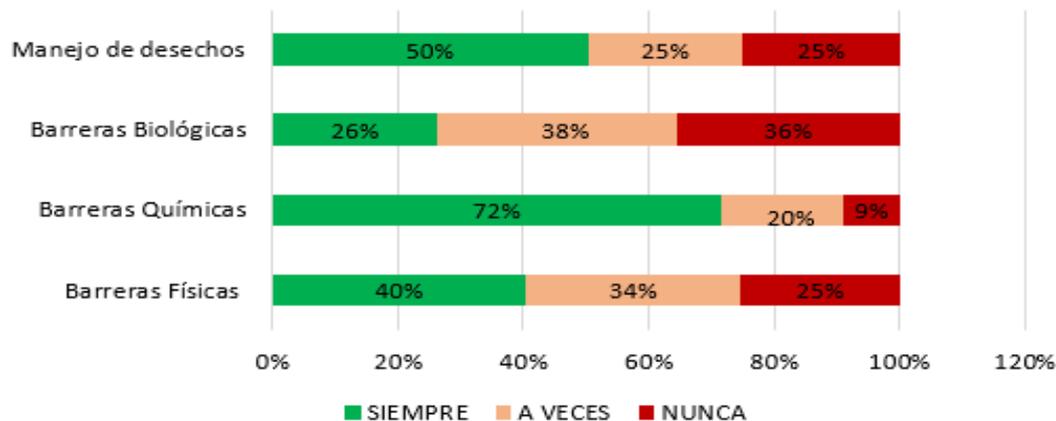


**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

De acuerdo a lo observado en la figura 8, se menciona que el uso de las barreras de protección por parte del personal de enfermería, el 40% siempre usa las barreras físicas, el 34% la emplea a veces y 25% indica que no maneja adecuadamente estas barreras. Del mismo modo en referencia a las barreras químicas, se establece que el 72% aplican estas barreras siempre, 20% a veces y 9% indica que nunca maneja adecuadamente las barreras de bioseguridad. Con respecto a las barreras biológicas el 34% mencionó estar inmunizado, el 38% indica que no y el 36% expresa que desconoce si ha sido inmunizado para prevenir las enfermedades virales más comunes.



**Figura 8.** Resumen de manejo de barreras de bioseguridad



**Fuente:** Instrumento aplicado. 2021

En contexto general relacionado al manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal es baja o deficiente, ya que esta solo corresponde al 47% de aplicación adecuado, es decir, aunque se tiene un alto nivel de conocimientos en cuanto a estas medidas preventivas de los riesgos biológicos, la aplicación de las mismas no se cumple en su totalidad, situación que incrementa el riesgo en los trabajadores.

## DISCUSIÓN

En la presente investigación se ha establecido la presencia de diferentes riesgos laborales entre ellos se evidencia que prevalece el riesgo biológico con mayor exposición al flujo sanguíneo, la población objeto de estudio corresponde en mayor porcentaje al género femenino. Por otra parte, en relación al nivel de conocimiento de temas relacionados a bioseguridad se menciona que es alto o adecuado, pero su aplicación es deficiente lo cual pone en riesgo de sufrir enfermedades infecciosas provocadas por agentes biológicos.

En este estudio se determinó en los datos sociodemográficos que el 73% de los participantes es de sexo femenino, mientras que el masculino representa solo el 27%, es decir predomina el sexo femenino. Además, menciona que el nivel de aplicación de las normas de bioseguridad es del 73% incumplimiento, situación que de acuerdo a su percepción es por desconocimiento de la normatividad en la prevención de riesgos laborales (16)

En una investigación observó que el personal ambulatorio está expuesto a riesgos laborales como sangre, iluminación inadecuada, látex, ruido y espacio laboral reducido; esta situación coincide con nuestro estudio en cuanto al riesgo fluido sangre considerado riesgo (biológico). Con respecto al nivel de conocimiento sobre bioseguridad, predomina un nivel bajo en los profesionales de medicina, mientras que en los profesionales de enfermería predominó un nivel alto de conocimiento y referente a la aplicación de estas medidas, refiere que un bajo porcentaje de trabajadores las aplica correctamente, situación que fue similar en el presente

estudio. Por lo cual, el autor recomienda realizar evaluaciones periódicas, para establecer la vigilancia epidemiológica, capacitación continua del personal acerca los riesgos a los cuales se exponen y el manejo adecuado de los desechos hospitalarios (17).

Por otro lado, en una investigación sobre el manejo de residuos peligrosos por el personal de enfermería, menciona que éstos tienen mayor contacto con los riesgos y peligros biológicos con un porcentaje del 88%, además reporta que los residuos de cortopunzantes y las gasas son los mayores agentes infecciosos a los que se exponen. En esta investigación el 83% del personal encuestado refiere que es la sangre, 29% dijeron que el vómito, son los fluidos corporales con los frecuentemente tiene contacto y tienen un alto índice transmisible de infecciones en su entorno laboral. (18).

### **PROPUESTA**

Para promover en el personal el buen manejo de las medidas de bioseguridad se elabora un programa educativo dirigido al personal de enfermería del área de emergencia del Hospital IESS Los Ceibos. Las autoridades deben aplicar el programa establecido y se comprometerán con la verificación de que el personal aplique lo aprendido.

#### **Tema: Bioseguridad**

- Objetivo: es impregnar en el personal temas de bioseguridad que se deben aplicar en una entidad hospitalaria.
- Metodología: Conceptos básicos sobre riesgos biológicos presentes en los servicios asistenciales.
- La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes y dramatizados realizados por los asistentes. El tiempo de duración será de 1 hora.

#### **Tema: Tipos de riesgo**

- Objetivo: es identificar y conocer los tipos de riesgos existentes en la unidad hospitalaria.
- Metodología: Elementos que caracterizan los diferentes riesgos, priorizando y profundizando el riesgo biológico.
- La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes, entre otras. El tiempo de duración será de 2 hora.

#### **Tema: Precauciones universales**

- Objetivo: Señalar lo indispensable que es conocer y aplicar las precauciones universales.
- Metodología: Referir cada una de las precauciones que tiene el personal en relación al área de emergencia.



- La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes, entre otras. El tiempo de duración será de 1 hora.

**Tema: Precauciones con flujos sanguíneos**

- Objetivo: Establecer percepción del riesgo ante la manipulación de la sangre.
- Metodología: Promover el comportamiento y cumplimiento de las medidas de prevención.
- La estrategia a emplear es la discusión en grupo. El tiempo de duración será de 1 hora.

**Tema: Precauciones con instrumentos cortopunzantes**

- Objetivo: Determinar la percepción del riesgo ante la manipulación de instrumentos cortopunzantes.
- Metodología: Reseña de las precauciones a emplear con los instrumentos cortopunzantes. Promover el comportamiento y cumplimiento de las medidas de prevención.
- La estrategia a emplear es la discusión en grupo. El tiempo de duración será de 1 hora.

**Tema: Manejo de desechos sólidos peligrosos**

- Objetivo: Proveer los conocimientos necesarios para el manejo adecuado de los desechos sólidos.
- Metodología: Impacto de los desechos hospitalarios en la salud humana y el medio ambiente.
- La estrategia a emplear es trabajo en grupo. El tiempo de duración será de 2 hora.

**Tema: Evaluación de conocimiento**

- Objetivo: Evaluar el conocimiento adquirido por el personal y velar por la aplicación de las medidas de seguridad.
- Metodología: Impacto de los desechos hospitalarios en la salud humana y el medio ambiente.
- La estrategia a emplear es evaluación final. El tiempo de duración será de 1 hora.

**Tema: Seguimiento y control del programa**

- Objetivo: Verificar la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad.
- Metodología: Compromiso
- La estrategia a emplear es de campo. El tiempo de duración es un continuo.



## CONCLUSIÓN

Al caracterizar la población se evidencia que el área presenta un alto nivel de riesgo de contaminantes de agentes biológicos, lo que figura un alto riesgo laboral que puede repercutir en su calidad de vida. Así mismo, se determinó que el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre bioseguridad es alto. De acuerdo al manejo de las medidas de bioseguridad se establece un nivel de aplicación bajo o deficiente con un promedio de 47%. Estas deficiencias detectadas demuestran que el personal no aplica los protocolos y manual de Bioseguridad establecidos por la entidad de salud, generando un alto índice de riesgo para el personal que labora en el área de emergencia, del mismo modo que a los pacientes, ya que debido a la poca importancia que se les da a estas medidas se ponen en riesgo de sufrir enfermedades infecciosas.

Para finalizar se deja constancia que el compromiso es mutuo entre el personal y las autoridades de la entidad de salud, que será el encargado de verificar la efectividad del programa, así mismo deberá controlar y verificar el manejo adecuado de las normas y protocolos de bioseguridad por parte del personal.

## REFERENCIAS

- (1). Bravo, M. F., y Díaz, M. Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. Villa Clara, 20(2). (2016). Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v20n2/mdc12216.pdf>
- (2). Vásquez, N., y Molina, S. Manual de Normas de bioseguridad para la Red de Servicios de Salud del Ecuador. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2010).
- (3). Bautista, R. L., Delgado, M. C., Hernández, Z. Z., Sanguino, J. F., Cuevas, S., & Arias, C. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Rev Ciencia y Cuidado, (2013). 123 -125.
- (4). Marcelo Flores, Eliana Mileni, and Julissa Elizabeth Mayta Paucara. "Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima." (2015).
- (5). Arias, Y., Bautista, L., Cuevas, M., Delgado, C., Hernández, Z., Mojica, I., & Sangino, F. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Volumen 10. N° 2. Diciembre 2013. ISSN 1794-9831. ISSN 2322-7028. (EN LINEA) Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
- (6). Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2011). un.org spanish. Obtenido de <http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.
- (7). Organización Mundial de la Salud (OMS). Una atención más limpia es una atención más segura (2017). Obtenido de <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
- (8). La Hora. (18 de Noviembre de 2010). 4560 accidentes de trabajo se registran en primer semestre. La Hora. Obtenido de <https://lahora.com.ec/noticia/1101050179/noticia>

- (9). Paneque, J., & Pavés, C. J. Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile. *Medwave*, 15(7) (agosto de 2015). doi:10.5867/medwave.2015.07.6239
- (10). Fang, H. M., Meléndez, M. M., Garza, H. R., Aguilera, P. P., Aguilera, P. A., & Ortega, L. R. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. *CONAMED*, 20(1) (Enero-Marzo de 2015)., 12-16.
- (11). Eras, P. E. Conocimientos Sobre Riesgos Laborales En El Personal De Salud Del Hospital General De Macas 2016 [tesis] Universidad de cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26007/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%2093N.pdf>
- (12). Segredo Pérez AM, Perdomo Victoria I. La Medicina General Integral y su enfoque social y humanista. *Educación Médica Superior* [Internet]. 2012 [citado 26 Mar 2021].; 26(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/32>
- (13). Congreso Nacional. Código de trabajo. Registro Oficial Suplemento 167 de 16-dic.-2005. Última modificación: 21-ago.-2018. Obtenido de <https://www.epn.edu.ec/wp-content/uploads/2018/08/C%C3%B3digo-de-Trabajo.pdf>
- (14). Fink, S. (2010). Bioseguridad: una responsabilidad del investigador. *Medicina Buenos Aires*, 70(3), 299-302.
- (15). Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria. República del Ecuador. [controlsanitario.gob.ec](https://www.controlsanitario.gob.ec). (20 de Noviembre de 2014). Obtenido de [https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/ACUERDO\\_MINISTERIAL\\_5186\\_REGLAMENTO\\_INTERNACIONAL\\_GESTION\\_DE\\_DESECHOS\\_SANITARIOS.pdf](https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/ACUERDO_MINISTERIAL_5186_REGLAMENTO_INTERNACIONAL_GESTION_DE_DESECHOS_SANITARIOS.pdf).
- (16). Padilla, L. M., Padilla, L. J., García, P., Salazar, R. R., Quintana, Z. M., Tinajero, G. R., Moreno, S. (2016). Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en una Institución Hospitalaria. *Biotecnia*, XVIII, 29-36. Obtenido de <http://biotecnia.ojs.escire.net>
- (17). Rojas, L., Flores, M., Berríos, M., & Briceño, I. (2013). Conocimiento sobre medidas de bioseguridad en personal personal médico y de enfermería. *MEDULA*, 22(1), 33-40.