

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE RIESGOS BIOLÓGICOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO - 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORES:

**EDITH ROSANA LOYOLA POVES
LEANDRA LUCILA GARCIA GASPAR**

**CALLAO – 2018
PERÚ**



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 054 -2018
ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL XXXII CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las **15:00** hrs del día Viernes 14 del mes de Septiembre del dos mil dieciocho, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado Evaluador del XXXII Ciclo Taller de Tesis para Obtener Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes Miembros:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------|
| • Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO | PRESIDENTE |
| • Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA | SECRETARIA |
| • Mg. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU | VOCAL |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis Titulada:

“NIVEL DE RIESGOS BIOLÓGICOS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO - 2017 ”


Presentado por: Don (ña) LOYOLA POVES Edith Rosana, y
Don (ña) GARCIA GASPAS Leandra Lucila


Con el quorum establecido según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 309-2017-CU del 24 de Octubre de 2017.

Luego de la Sustentación, los Miembros del Jurado Evaluador, formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Evaluador acordó **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa de... *Excelente*... y calificación cuantitativa de... *Diez con cinco (10.5)*... la Tesis para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, conforme el artículo 27° del Reglamento mencionado, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 15:30 del mismo día.

Bellavista, 14 de Septiembre del 2018.


.....
DRA. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO
Presidenta


.....
MG. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Secretaria


.....
MG. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU
Vocal

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| ➤ Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO | PRESIDENTE |
| ➤ Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA | SECRETARIA |
| ➤ Mg. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU | VOCAL |

ASESORA: DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA

Nº de Libro: 002

Nº de Acta de Sustentación: 054

Fecha de Aprobación de la Tesis: 14/09/2018

Resolución de Consejo de Facultad N° 1268-2018-CF/FCS de fecha 11 de Setiembre del 2018 de designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

La presente tesis la dedicó Dios y a toda mi familia e hijos. Quienes fueron un pilar fundamental en mi formación como profesional, por brindarme la confianza, por haberme brindado su apoyo incondicional oportunidad y recursos para lograrlo. A mis hermanos gracias por estar siempre en esos momentos difíciles brindándome su apoyo, paciencia, para poder tomar mejores decisiones y por creer en mí. A los verdaderos amigos que compartimos todos estos años maravillosos juntos.

LOYOLA POVES, Edith Rosana

A Dios que me dio la vida, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado y permitir el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional; por ello, dedico primero mi trabajo a Dios. A mis padres por enseñarme a luchar, por haberme brindado su comprensión y apoyo incondicional durante toda mi carrera, por sus consejos que orientaron a tomar mejores decisiones y por creer en mí. A todos mis familiares y amigos que me han apoyado en los momentos más duros y difíciles de mi vida.

GARCIA GASPAR, Leandra Lucila

AGRADECIMIENTO

Nuestro especial agradecimiento a Dios y a nuestros padres, parejas e hijos por su amor infinito; por darnos la fortaleza y perseverancia que necesitábamos para sobrellevar cada obstáculo presentado a lo largo de nuestra formación profesional, permitiéndonos llegar a esta etapa de nuestra vida.

A las autoridades y docentes de la Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud que han hecho posible que continuemos alimentando nuestros conocimientos día a día para de esta manera poder ofrecer a nuestros usuarios una mejor atención.

A las autoridades del Hospital de Apoyo Daniel Alcides Carrión - Pasco, al Coordinador (a) médicos, jefe de enfermeros y a las enfermeras que laboran en los servicios de Emergencia quienes nos brindaron parte de su tiempo y nos permitieron recolectar la información requerida en esta investigación.

A nuestro asesora Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía por su apoyo y dedicación en el desarrollo de este trabajo de investigación

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1 Identificación del Problema	8
1.2 Formulación del Problema	12
1.2.1 Problema General	12
1.2.2 Problemas Específicos	12
1.3 Objetivos de la Investigación	12
1.3.1 Objetivo General	12
1.3.2 Objetivos Específicos	12
1.4 Justificación	13
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1 Antecedentes del Estudio	15
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Bases conceptuales	25
2.4 Definiciones de términos básicos	35
III. VARIABLES E HIPÓTESIS	36
3.1 Definición de variables	36
3.2 Operacionalización de variables	37

3.3	Hipótesis	38
3.3.1	Hipótesis General	38
3.3.2	Hipótesis Específicas	38
IV.	METODOLOGÍA	39
4.1	Tipo de Investigación	39
4.2	Diseño de la Investigación	39
4.3	Población y muestra	40
4.4	Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	40
4.5	Procedimientos de recolección de datos	40
4.6	Procesamiento estadístico y análisis de datos	41
V.	RESULTADOS	42
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
VII.	CONCLUSIONES	52
VIII.	RECOMENDACIONES	54
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
	ANEXOS	61
	Anexo 1: Matriz de Consistencia	
	Anexo 2: Esquema tentativo de la tesis	
	Anexo 3: Instrumento de Recolección de Datos	

INDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

TABLA 5.1	
RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	44
TABLA 5.2	
MEDIDAS DE BIOSEGURIDADEN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	45
TABLA 5.3	
ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	46
TABLA 5.4	
CONTACTO CON FLUIDO CORPORALES PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	47
TABLA 5.5	
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DEL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	48
TABLA 5.6	
USO DE BARRERAS DE PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	49

INDICE DE GRÁFICOS DE CONTENIDO

GRÁFICO 5.1	
RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	44
GRÁFICO 5.2	
MEDIDAS DE BIOSEGURIDADEN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	45
GRÁFICO 5.3	
ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	46
GRÁFICO 5.4	
CONTACTO CON FLUIDO CORPORALES PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	47
GRÁFICO 5.5	
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DEL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	48
GRÁFICO 5.6	
USO DE BARRERAS DE PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017	49

RESUMEN

Los trabajadores de la salud, constantemente están expuesto a diversos factores de riesgo biológico, principalmente por el contacto directo o indirecto, con material contaminado resultado de la atención de pacientes, como: sangre, secreciones y fluidos corporales, o por la manipulación de material contaminado. Esta exposición puede conllevar a que presenten enfermedades ocupacionales de tipo infeccioso, entre las destacan la Hepatitis y el VIH/SIDA, poniendo en riesgo su salud y la de su familia.

El objetivo del estudio fue determinar los riesgos biológicos y aplicación de medidas de bioseguridad en los trabajadores de salud del Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión - Pasco. Material y Método. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada de 30 trabajadores de salud del servicio de emergencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario con ítems de respuesta dicotómica aplicada previo consentimiento informado. Resultados; en el 76.7% del personal de salud el riesgo biológico es bajo, 16.6% del personal de salud tiene riesgo biológico mediano y el 6.7% del personal de salud el riesgo biológico es alto. Por otra parte, el 60% del personal de salud aplica medidas de bioseguridad de forma inadecuada, y el 40% aplica de forma adecuada en el servicio de emergencia.

Palabras clave: Riesgos biológicos y medidas de bioseguridad, Profesionales de salud.

SUMMARY

The health workers, are constantly exposed to various factors of biological risk, mainly by direct or indirect contact with contaminated material result of the care of patients, such as: blood, secretions and body fluids, or for the handling of contaminated material. This exposure can lead to submit occupational infectious diseases, among include them Hepatitis and HIV/AIDS, putting at risk their health and that of your family. The objective of the study was to determine the biological risks and implementation of biosecurity measures in the support Daniel Alcides Carrión - Pasco Hospital health workers. Material and method. The study was cross-sectional, descriptive and quantitative.

The objective of the study was to determine the biological risks and implementation of biosecurity measures in the support Daniel Alcides Carrión - Pasco Hospital health workers. Material and method. The study was cross-sectional, descriptive and quantitative. The population was conformed of 30 health workers of the emergency service. The technique was the survey and the instrument a questionnaire with items for dichotomous response applied prior informed consent. Results; in the 76.7% of the biological risk health workers is low, 16.6% of health workers has medium biohazard and 6.7% of the biological risk health personnel is high. On the other hand, 60% of health workers applied biosecurity measures improperly, and 40% applied appropriately in emergency service.

Key words: biological hazards, implementation of biosecurity measures, health professionals

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Identificación del problema

El concepto de trabajo y de trabajador ha evolucionado en los últimos años, claro está orientado en la labor humana hacia el servicio de los demás, según las últimas noticias y estudios de valor importancia social, que se podría mencionar “están cuidado los cuidadores”. Debemos reconocer que en general los trabajadores en el área de salud nos cuidamos poco frente a situaciones sobre riesgo biológicos practicando no al 100% las medidas de bioseguridad, comprometiendo la mortalidad del personal de salud. Lo cual se promueve a nivel internacional la estrategia de cuidados sobre medidas de bioseguridad sobre todo los riesgos biológicos en los centros de trabajo, por ser un tema muy relevante a nivel nacional e internacional (1).

La OMS, hace referencia que cada año se producen alrededor de 1.2 millones de enfermedades profesionales en todo el mundo que son atribuibles por exposición o riesgos o trabajos peligrosos. Esta carga elevada es la que más influye en la situación sanitaria de la población mundial porque al afectar en la salud de la población activa repercutirá decisivamente en la productividad y en el bienestar económico y social de los trabajadores del sector estructurado o no

estructurado, sus familias y de las personas a su cargo. Dentro de las enfermedades más frecuentes que afectan al personal de salud se encuentran cortes, pinchazos con objetos punzo cortante y contacto con fluidos corporales todo esto ocurre en el proceso de atención del paciente.

Los trabajadores de salud están expuestos a riesgos biológicos, los que están presentes en todos los lugares de trabajo del sector, incluyendo los patógenos transmitidos por aire y sangre, tales como los agentes causales de tuberculosis, el síndrome agudo respiratorio severo (SARS), hepatitis y la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (2).

El Centro de Control de Enfermedades de los EE.UU. (CDC) estima que anualmente unos 12.000 trabajadores de la salud que han sido expuestos a sangre contaminada, por el virus de la Hepatitis B (HBV) adquieren la infección; que 700 a 1200 de esos pacientes infectados se convierten en portadores. De estos trabajadores infectados aproximadamente 250 morirán. Desde que ha comenzado la epidemia del HIV, más de 1600 trabajadores de la salud han muerto en EE.UU. El riesgo estimado de adquirir la infección por exposición accidental a sangre contaminada es de un 6 a 30% cuando ello ha sucedido con sangre contaminada por el virus de la Hepatitis B y es menor de un 0,5% cuando ha recibido punción accidental con sangre contaminada con HIV. Lo que hace pensar

que todo esto se podría haber evitado si se tendría en cuenta los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad universal para ser aplicados (4).

Reymundez P, Elizabeth S. “Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la MicroredVinchos”, Red de Salud Huamanga, Ayacucho, 2014.Obteniendo los**Resultados:** Del 100 por ciento (38), 57 por ciento (21), refieren que está presente y 43 por ciento (16) ausente. En cuanto al factor de riesgo químico 65 por ciento (24) refieren que está ausente y 35 por ciento (13) presente, en el factor biológico 51 por ciento (19) presente y 49 por ciento (18) ausente y en el factor ergonómico 59 por ciento (22) ausente y 41 por ciento (15) presente. (3).

Oruna Quezada, Geny Mary. Riesgos biológicos en las(os) enfermeras de Emergencias en Hospital San Juan de Lurigancho. 2016. Obteniendo los **Resultados:** Del 100 por ciento enfermeros encuestados: 61% presentan un riesgo biológico medio, 26% riesgo biológico bajo y 13 % presenta riesgo biológico alto. En Manipulación de Fluidos Corporales, 68% presentan riesgo medio. En Aplicación de Medidas de Bioseguridad 55 por ciento presentan riesgo medio. El riesgo biológico es medio en el 58 por ciento enfermeras. Según tiempo laboral de 1 a 5 años 32% es medio, seguido de riesgo biológico alto en 20% enfermeras con más de 5

años. Según nivel académico, el mayor porcentaje presenta riesgo biológico medio 61 por ciento, siendo que el mayor porcentaje 10 por ciento lo presentan enfermeras especialistas. Según jornada laboral, el riesgo biológico es medio en 48 por ciento en jornada laboral de 12 horas, alto en 29 por ciento que laboran 24 horas continuas (4).

Los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes entre el personal de enfermería, ya que son quienes están en contacto directo con el usuario y material infecto – contagioso. Asimismo, los servicios de urgencia de los hospitales otorgan una atención inmediata y oportuna al usuario que llega en situación crítica, que en la mayoría de los casos acude sin un diagnóstico de ingreso. Dadas las circunstancias, se prioriza la atención al usuario, la mayoría de las veces sin la práctica de medidas de seguridad en el manejo de los residuos peligrosos biológico – infecciosos (5).

El personal de enfermería está expuesto a diferentes riesgos biológicos por el contacto directo o indirecto, permanente o temporal, con material orgánico proveniente de la atención al paciente, como lo son fluidos corporales, sangre, secreciones, tejidos o manipulación de material o instrumentos contaminados. También es, quien en la gran mayoría de los casos se encarga del manejo, envase y desecho de dichos contaminantes biológicos (6).

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema principal

¿Cuál es el nivel de riesgos biológicos y medidas de bioseguridad del personal de salud del servicio de emergencia del hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión, Pasco–2017?

1.2.2 Problemas específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de riesgos biológicos en el personal de salud del servicio de emergencia?

- b) ¿Qué medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud del servicio de emergencia?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general.

Determinar el nivel de riesgos biológicos y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de salud del servicio de emergencia del hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión, Pasco–2017

1.3.2 Objetivos específicos.

- a) Identificar el nivel de riesgos biológicos al que está expuesto el personal de salud que trabaja en el servicio de emergencia.

b) Identificar las medidas de bioseguridad que aplica el personal que trabaja en el servicio de emergencia.

1.4 Justificación.

1.4.1 Justificación legal.

La LEY N° 27314 - Ley General de Residuos Sólidos, establece derechos, obligaciones, atribuciones y responsabilidades de la sociedad en su conjunto, para asegurar una gestión y manejo de los residuos sólidos, sanitaria y ambientalmente adecuada, con sujeción a los principios de minimización, prevención de riesgos ambientales y protección de la salud y el bienestar de la persona humana

1.4.2 Justificación Teórica –científica.

La bioseguridad es un compromiso del profesional de enfermería frente a riesgos a que se expone durante la actividad diaria. De ahí que la prevención de riesgos hospitalarios constituye actualmente una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de la institución y la calidad de vida de los trabajadores y usuarios que solicitan atención.

1.4.3 Justificación Tecnológica o económica.

Cuando sigamos un parámetro adecuado sobre medidas de bioseguridad y conocimiento sobre riesgos biológicos se podrá minimizar gastos como: atención de los costos, empezando por su atención en salud y de los tratamientos a seguir es por ello que es muy importante tener y seguir los parámetros de las medidas de bioseguridad y riesgos biológicos para prevenir un gasto en el bolsillo del personal que pueda contaminarse, no únicamente con un corto punzante sino con alguna enfermedad.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del estudio

A) Nivel Internacional.

COSTA, L. P. Et al. (2015). Brasil, en su estudio titulado “Accidentes de trabajo con enfermeros de clínica involucrando material biológico”, que tuvo como objeto verificar si los accidentes con material biológico en enfermeros de clínica médica ocurren con más frecuencia entre los residentes de enfermería. Estudio descriptivo, cuantitativo que tuvo lugar en un hospital universitario de la ciudad de Rio de Janeiro, en 2013. Los datos fueron recolectados haciendo uso de la técnica de análisis de documentos, con el auxilio de un guion estructurado. Las informaciones han sido captadas en los registros de notificación de accidentes con material biológico, entre 2007 y 2011, involucrando a los profesionales de enfermería de la institución. Los resultados muestran que, en el período analizado, han ocurrido 260 accidentes con profesionales de la institución. De los 27 (100%) accidentes que han involucrado a enfermeros de clínica médica, 21 (77,7%) ocurrieron con residentes. Se puede concluir que en el conjunto de muestras

analizado, los enfermeros residentes de la clínica médica están involucrados en la mayoría de los accidentes registrados(7).

AGUILAR E.R; et al. (2015). Costa Rica, realizaron el estudio titulado “Diferencias de protección frente al riesgo biológico laboral en función del tamaño de la empresa”, cuyo objetivo fue: Obtener información sobre el nivel de exposición y protección de los trabajadores a los agentes biológicos laborales, en el sector sanitario, granjas, industria cárnica, laboratorios, plantas de tratamiento de residuos, industria alimentaria y centros veterinarios valorando sus diferencias en relación al tamaño de la empresa. Método Se realizó un estudio en el que participaron 590 trabajadores pertenecientes a 59 empresas españolas en las que se pasó un cuestionario inicial con 3 preguntas dirigidas a las empresas contestadas por los responsables de prevención y otro cuestionario con 34 preguntas para ser contestado por los trabajadores expuestos. Se realizó una validación mediante análisis del alfa de Cronbach global del segundo cuestionario para valorar la consistencia interna y fiabilidad de los cuestionarios. Resultados La muestra definitiva obtenida fue de 518 trabajadores de 51 empresas en las que existía exposición a agentes biológicos. El cuestionario obtuvo un alfa de Cronbach superior a 0,7. Se encontraron diferencias significativas en la gestión del riesgo biológico laboral en

función del tamaño de la empresa (p -valor $<0,05$). Conclusiones: Los resultados obtenidos ofrecieron una adecuada consistencia interna del cuestionario. Por otro lado la exposición laboral a agentes biológicos es un factor que debe tenerse en cuenta puesto que no está desarrollada por completo porque tanto las empresas como los profesionales de la prevención no tienen herramientas disponibles que permitan su fácil realización y por lo tanto la gestión de los riesgos biológicos general no es adecuada. (8).

PEDRUZZI, B.M. Et al (2015). Brasil, realizaron un estudio titulado “Conocimiento de los enfermeros con relación a los riesgos biológicos en la enfermería”, cuyo objetivo fue identificar la percepción de los enfermeros con relación a los riesgos biológicos en la enfermería. Investigación exploratoria descriptiva, con enfoque cualitativo. La recolecta de datos se realizó con siete enfermeros del sector de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias del Hospital Universitario Antonio Pedro, Universidad Federal Fluminense. Se observó que los profesionales son conscientes de la utilización de los Equipos de Protección Individual (EPI) como medio de prevención. Se concluye que los enfermeros detienen el conocimiento sobre el uso de los EPI como forma de prevención de los riesgos

biológicos y, la mejor forma de prevenir los accidentes es la adhesión completa a todas las medidas de precaución estándar. La conducta entre los profesionales, después del accidente, fue de amplio conocimiento. La actuación de la formación continua es eficaz, a pesar de que en sus informes, los profesionales no se hayan referido a este hecho (9).

B) Nivel Nacional.

ORUNA, G. M. (2016). Perú, en su investigación “Riesgos biológicos en las(os) enfermeras de Emergencias en Hospital San Juan de Lurigancho.”, su objetivo fue Determinar los riesgos biológicos a los que están expuestos el personal de enfermería del servicio de emergencias del HSJL. Consiste en un estudio aplicativo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. En 31 enfermeras(os) mediante encuesta se aplicó un cuestionario. Resultados: Del 100 por ciento enfermeros encuestados: 61% presentan un riesgo biológico medio, 26% riesgo biológico bajo y 13 % presenta riesgo biológico alto. En Manipulación de Fluidos Corporales, 68% presentan riesgo medio. En Aplicación de Medidas de Bioseguridad 55 por ciento presentan riesgo medio. El riesgo biológico es medio en el 58 por ciento enfermeras. Según tiempo laboral de 1 a 5 años 32% es medio, seguido de riesgo biológico alto en 20%

enfermeras con más de 5 años. Según nivel académico, el mayor porcentaje presenta riesgo biológico medio 61 por ciento, siendo que el mayor porcentaje 10 por ciento lo presentan enfermeras especialistas. Según jornada laboral, el riesgo biológico es medio en 48 por ciento en jornada laboral de 12 horas, alto en 29 por ciento que laboran 24 horas continuas. Conclusiones: Las enfermeras tienen un nivel de exposición a riesgos biológicos medio con tendencia a alto, discrepando la hipótesis planteada. En manipulación de fluidos, el nivel de exposición a riesgos biológicos es medio, con tendencia a alto en manipulación de heces y bajo en manipulación de sangre. En aplicación de Medidas de Bioseguridad, el nivel de exposición es medio en lavado de manos, uso de guantes, mandilón y mascarilla. Según tiempo laboral de 1 a 5 años es medio, con tendencia alto en más de 5 años. Según nivel académico es medio en enfermeros especialistas. Según jornada laboral es alto si la jornada es de 24 horas seguidas independientemente del lugar laboral (10).

LÁZARO, A. M. (2015). Perú, realizó un estudio de investigación titulado “Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en Centro Quirúrgico - Hospital María Auxiliadora. Lima”. Cuyo

objetivo del estudio fue determinar las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería frente a los riesgos biológicos en Centro Quirúrgico Hospital María Auxiliadora. Material y Método: El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 enfermeras. La técnica fue la encuesta, y el instrumento la lista de cotejo. Resultados: Del 100 por ciento (30), 60 por ciento (18) no aplica y 40 por ciento (12) aplica; y en cuanto a la dimensión principios de bioseguridad 83 por ciento (25) no aplica y 17 por ciento (5) aplica, mientras que en la dimensión uso de barreras protectoras 57 por ciento (17) no aplica y 43 por ciento (13) aplica; y en la dimensión medidas de eliminación de material contaminado 77 por ciento (23) no aplica y 23 por ciento (7) aplica. Conclusiones: El mayor porcentaje de los profesionales de Enfermería frente a los riesgos biológicos en Centro Quirúrgico, no aplica los símbolos de bioseguridad en el área de cirugía, los símbolos universales de bioseguridad en zonas de alto riesgo, el correcto secado de manos, uso de la mascarilla para realizar procedimientos que requieran de su uso, uso de bolsas de color negro para los desechos sólidos no contaminados, seguido de un porcentaje considerable que aplica el lavado de manos después de cada procedimiento, las

medidas de protección solo con usuarios de alto riesgo, toma el tiempo adecuado de 1 a 3 minutos para lavarse las manos, pone en práctica las técnicas para el retiro de guantes contaminados, y utiliza las bolsas de color negro para los desechos sólidos no contaminados (11).

REYMUÑEZ, E. S. (2014). Perú, En su investigación como título “Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la Microred Vinchos”, Red de Salud Huamanga, Ayacucho. En la investigación su objetivo fue: Identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro Red Vinchos, Red de Salud de Huamanga. Material y Método: El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Resultados: Del 100 por ciento (38), 57 por ciento (21), refieren que está presente y 43 por ciento (16) ausente. En cuanto al factor de riesgo químico 65 por ciento (24) refieren que está ausente y 35 por ciento (13) presente, en el factor biológico 51 por ciento (19) presente y 49 por ciento (18) ausente y en el factor ergonómico 59 por ciento (22) ausente y 41 por ciento (15) presente. Conclusiones: El

mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente referido a que no realizan las pruebas serológicas, la dosis de antitetánica y de hepatitis no han culminado, en algunas ocasiones no disponen de envases para eliminar los objetos punzocortante, en caso de accidente laboral debe notificarlo y en sus actividades laborales sufre de lumbalgia; sin embargo un porcentaje considerable refiere que está ausente la pruebas serológicas, el uso de mascarilla al atender a pacientes sintomáticos respiratorios y que ante el cuidado del usuario alguna vez sufrió alteraciones circulatorias (12).

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 La teoría Déficit de autocuidado.

En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o

afrentar las consecuencias de dicha enfermedad, incluyendo la competencia desde su relación interpersonal de actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades y demandas de autocuidado, donde debe respetar la dignidad humana, practicar la tolerancia, cumpliendo el principio del consentimiento informado, confidencialidad, credo, veracidad e intimidad entre otros aspectos, permitiendo que el enfermo participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud, si tuviese la capacidad para ello, acogido a los adelantos científico-técnicos que propicien el desarrollo ascendente de la ciencia enfermera, respetando las normas, códigos ético- legales y morales que desarrolla la profesión. La teoría descrita por Dorothea Orem es un punto de partida que ofrece a los profesionales de la enfermería herramientas para brindar una atención de calidad, en cualquier situación relacionada con el binomio salud-enfermedad tanto por personas enfermas, como por personas que están tomando decisiones sobre su salud, y por personas sanas que desean mantenerse o modificar conductas de riesgo para su salud, este modelo proporciona un marco conceptual y establece una serie de conceptos, definiciones, objetivos, para intuir lo relacionado con los cuidados de la persona, por lo que se

considera debe aceptarse para el desarrollo y fortalecimiento de la enfermería cubana.

Dorotea Orem definió los siguientes conceptos meta paradigmáticos:

- a) **Persona:** concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como un todo integral dinámico con capacidad para conocerse, utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de autocuidado dependiente.
- b) **Salud:** la salud es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez más altos. Por tanto lo considera como la percepción del bienestar que tiene una persona.
- c) **Enfermería:** servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto es proporcionar a las

personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales. Aunque no lo define Entorno como tal, lo reconoce como el conjunto de factores externos que influyen sobre la decisión de la persona de emprender los autocuidados o sobre su capacidad de ejercerlo (13).

2.3 Bases Conceptuales

2.3.1 Riesgo biológico en el personal de salud

Pueden ser infecciones agudas y crónicas, reacciones alérgicas y tóxicas causadas por agentes biológicos y sus derivados, o productos de DNA recombinante y manipulaciones genéticas. También son riesgos biológicos las mordeduras, picaduras o arañazos producidos por animales domésticos, salvajes e insectos.

Las infecciones pueden ser causadas por virus, hongos, bacterias, parásitos, rickettsias o plásmidos (14).

Vías de Entrada de los Agentes Biológicos

a. Vía Respiratoria: Por inhalación de aerosoles en el medio de trabajo, que son producidos por la centrifugación de

muestras, agitación de tubos, aspiración de secreciones, toses, estornudos, etc (15).

b. Vía Digestiva (Fecal - Oral): Por ingestión accidental, al pipetear con la boca, al comer, beber o fumar en el lugar de trabajo, etc.(15).

c. Vía Sanguínea, por Piel o Mucosas: Como consecuencia de pinchazos, mordeduras, cortes, erosiones, salpicaduras, etc.(15).

Precauciones universales (líquidos corporales de precaución)

- a) Sangre
- b) Seme15n
- c) Secreción vaginal
- d) Leche materna, saliva, lágrimas
- e) Líquido cefalorraquídeo
- f) Líquido sinovial
- g) Líquido pleural
- h) Entre otros.

Las precauciones universales parten del siguiente principio: Todos los pacientes y sus fluidos corporales independientemente el diagnóstico de ingreso o motivo por el

cual haya entrado al hospital o clínica, deberán ser considerados como potencialmente infectantes y se deben tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión (16).

Agentes Biológicos y Aire Interior

Los microorganismos más preocupantes del aire interior son las bacterias, los virus y los hongos, aunque sin olvidar a los ácaros de polvo, susceptibles todos ellos de generar infecciones en el ser humano. Otra fuente importante son los humidificadores que, a causa de un deficiente mantenimiento pueden producir la llamada «fiebre del humidificador». También los sistemas de agua y torres de refrigeración pueden propagar la legionella. Ciertos microorganismos pueden producir metabolitos tóxicos o irritantes y las esporas fúngicas producen alergias y reacciones de hipersensibilidad (17).

Principales Agentes Biológicos con mayor Riesgo al Personal de Salud

a. Infección por Virus

- Virus de la Hepatitis B (VHB)
- Virus de la Hepatitis C (VHC)
- Virus de la Hepatitis D (VHD)

- Herpesvirus
 - VIH/SIDA
 - Síndrome Respiratorio Agudo Severo SRAS
- b. Infección por Agentes Fúngicos**
- Histoplasmosis.
- c. Infección por Bacterias.**
- Ántrax
 - Tuberculosis.

2.3.2 Medidas de bioseguridad.

La protección del trabajador no puede referirse únicamente a una profesión o actividad. Ramazzini señaló a comienzos del siglo XVIII en su “Tratado de las enfermedades de los artesanos” los riesgos de algunos de los profesionales de la medicina perfectamente extrapolables a la actualidad, como riesgo infeccioso (15,16).

Principios de Bioseguridad

a. Universalidad: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las

membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no enfermedades (15,16).

b. Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (ejm. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las probabilidades de una infección (15,16).

c. Medio de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo (15,16).

2.3.3 Rol de la enfermera en el servicio de emergencia.

El servicio de emergencia del hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco, como componente del Departamento de Enfermería, e integrantes de la estructura organizacional de la

Institución; a través del MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES (MOF) como documento normativo, proporciona una descripción de las funciones específicas de cada cargo o puesto de trabajo por grupo ocupacional, así también las líneas de autoridad, responsabilidad y funciones generales establecidos en el Reglamento de Organización y Funciones (17).

Calificación de agentes biológicos:

- a) Primer grupo:** Probablemente no causen enfermedades.
- b) Segundo grupo:** Son los que pueden causar enfermedades humanas y pueden ser un peligro para los trabajadores, no es probable que se propague a la colectividad, se suele disponer de una profilaxis o un tratamiento eficaz contra ellos.
- c) Tercer grupo:** Son los que pueden causar enfermedades humanas graves y representan un serio peligro para los trabajadores; pueden representar un riesgo de propagación a la colectividad, pero se suele disponer de una profilaxis o un tratamiento eficaces contra ellos.
- d) Cuarto grupo:** Son los que causan enfermedades humanas graves y constituyen un serio peligro para los trabajadores; pueden presentar un gran riesgo de propagación a la por lo

general no se dispone de una profilaxis o un tratamiento eficaces contra ellos (18).

Medidas preventivas ante riesgos biológicos.

a) Protección personal.

- a. Protección corporal.
- b. Anteojos y/o lentes de seguridad.
- c. Mascarilla.
- d. Protector de pies.
- e. Protección de manos.

b) Lavado de manos: Es el método más eficiente para disminuir el traspaso de material infectante de un individuo a otro y cuyo propósito es la reducción continua de la flora residente y desaparición de la flora transitoria de la piel.

c) Manejo de objetos corto punzantes.

Los trabajadores de la salud constituyen uno de los grupos laborales con mayor número de riesgos ocupacionales. Uno de los accidentes más frecuentes en su ámbito son las heridas por objetos punzocortantes (HOP). Esta categoría incluye los utensilios que pueden penetrar la piel o alguna otra parte del cuerpo humano: agujas, hojas de bisturí, ampolletas, tubos capilares, catéteres y tijeras, entre otros

d) Inmunizaciones.

Es un proceso de producción de inmunidad mediante la administración de antígenos (19).

FUNCIONES DE LA ENFERMERA(O)

- 1) Participan en la formulación y elaboración de la filosofía, política, misión, visión y objetivos del servicio de enfermería y vela por su cumplimiento.
- 2) Promueve un clima laboral armonioso y de buenas relaciones interpersonales, conservando la ética profesional, práctica los valores positivos de la persona humana y respetando los derechos de los pacientes.
- 3) Brinda cuidados de enfermería a los pacientes de Emergencia aplicando el Proceso de Atención de Enfermería, y utilizando como instrumento el ABC de Emergencia, soporte vital básico, avanzado y otros.
- 4) Brinda atención de enfermería vigilando y evaluando las funciones hemodinámicas, ventilatorias, sensoriales, motoras metabólicas, renales, etc.
- 5) Utiliza con habilidad y destreza equipos biomédicos especializados de diagnósticos y tratamiento como: monitores, electrocardiógrafos bombas de infusión,

desfibrilador con monitor, doopler, aspiradoras y otros.
Responsabilizándose por su cuidado y operatividad.

- 6) Aplica y controla medidas de Bioseguridad correctamente.
- 7) Realiza el proceso de Triage.
- 8) Administra la terapéutica indicada al paciente en casos de emergencias o urgencias (parenteral, enteral y periférica), previniendo riesgos y evitando complicaciones.
- 9) Es responsable de cumplimiento y supervisión de las responsabilidades asignadas y de las tareas del personal técnico.
- 10) Mantiene la continuidad de la atención de enfermería mediante los reportes orales y escritos por cada turno, realizando previamente las rondas de enfermería.
- 11) Participan en procedimientos especiales de diagnóstico y tratamiento como. Punción lumbar, paracentesis, toracentesis, suturas, enyesados, lavado gástricos y otros; y en coordinación con otros miembros del equipo de salud.
- 12) Participan en reuniones convocadas por la Jefatura del Departamento de Enfermería y Coordinador del Servicio.
- 13) Cumple las funciones administrativas, asistenciales, docencia e investigación en el servicio.

- 14) Actualiza los registros de los pacientes (anotaciones de enfermería, hoja de control asistencial de enfermería, balance hídrico, recuperaciones, etc.).
- 15) Controla y mantiene el stock de medicamentos e insumos así como la operatividad de equipos e instrumentos.
- 16) Participan en la elaboración del inventario de los bienes del servicio y es responsable de su cuidado.
- 17) Vigila, detecta, e informa inmediatamente al médico tratante de los signos de alarma de los pacientes de Sala de Observación.
- 18) Desarrolla actividades preventivo – promocionales dirigido al paciente, familia y comunidad (20).

2.4 Definiciones de términos

- **Medidas de Bioseguridad:**

Conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de los factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos (28).

- **Riesgo Biológico:**

Es la probabilidad de infectarse con un patógeno en actividad laboral.(29)

- **Accidente:**

Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.

- **Contacto con fluidos corporales:**

Peligro ocupacional que implica el contacto de mucosas o piel no intacta con sangre, tejidos u otros fluidos biológicos potencialmente infecciosos (sangre, líquido ascítico, líquido pericárdico, líquido pleural, líquido cefalorraquídeo, semen y secreciones vaginales) (30)

- **Manejo de residuos sólidos:**

Toda actividad técnica operativa de residuos sólidos que involucre manipuleo, acondicionamiento, segregación, transporte, almacenamiento, transferencia, tratamiento, disposición final.

- **Uso de barreras protectoras:**

Las barreras de protección reducen el riesgo de exposición de la piel o mucosas del personal de salud a los materiales infectados, tales como sangre y otros fluidos corporales.

CAPITULO III

VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1 Variables de la investigación

3.1.1 Riesgo biológico:

Consiste en la presencia de un organismo, o la sustancia derivada de un organismo, que plantea (sobre todo) una amenaza a la salud humana. Esto puede incluir los residuos sanitarios, muestras de un microorganismo, virus o toxina (de una fuente biológica). El término y su símbolo asociado se utilizan generalmente como advertencia, de modo que esas personas potencialmente expuestas a las sustancias lo sepan para tomar precauciones (21).

3.1.2 Medidas de bioseguridad:

Conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de los factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o productos finales de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente (21).

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
RIESGO BIOLÓGICO	Consiste en la presencia de un organismo, o la sustancia derivada de un organismo, que plantea (sobre todo) una amenaza a la salud humana.	Accidentes	<ul style="list-style-type: none"> • Reencapucha • Cortes • Pinchazo • Salpicaduras 	NIVEL ALTO 3 - 6
		Contacto con fluidos corporales	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto con Fluidos corporales 	NIVEL MEDIANO NIVEL BAJO 0 - 2
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	Conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de los factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o productos finales de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente	Manejo de residuos sólidos	<ul style="list-style-type: none"> • Símbolo de bioseguridad • Alto riesgo • Punzo cortantes • Deposito material contaminado • Verificación de recipiente • Identificación de desechos 	ADECUADO 11 - 22
		Uso de barreras protectoras	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de medidas de protección • Uso de manual de bioseguridad • Lavado correcto de manos • Uso de guantes • Uso de lentes • Uso de mascarilla • Uso de gorra • Utiliza los mandilones correctamente 	INADECUADO 0 - 10

3.3 Hipótesis general e hipótesis específicas.

a) Hipótesis general.

- **Ho.** - Existe un bajo nivel de riesgos biológicos y mal uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud de servicio de emergencia del Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión, Pasco – 2017.
- **Hi.** -Existe un alto nivel de riesgos biológicos y mal uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud de servicio de emergencia del Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión, Pasco – 2017.

b) Hipótesis específicas.

- Existe un nivel bajo de riesgos biológicos en relación a fluidos corporales en el personal de salud de servicio de emergencia – del Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2017
- Existe mal uso de medidas de bioseguridad del personal de salud de servicio de emergencia del Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2017.

CAPITULO IV

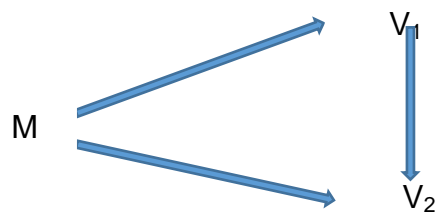
METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo descriptivo, de corte transversal que permitirá identificar el nivel de riesgos biológicos y medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión, Pasco – 2017

4.2 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación pertenece al diseño no experimental; asimismo, se utilizó el diseño metodológico correlacional transversal el cual responde al siguiente esquema.



M = Muestra (personal de salud de emergencia)

V1 = Riesgo Biológico

V2 = Medidas de bioseguridad

4.3 Población y muestra.

En el presente trabajo de investigación se consideró como población al personal de salud que labora en el servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco, durante el presente año; siendo un total de 35 trabajadores, siendo su distribución de la siguiente manera: 25 profesionales y 10 no profesionales.

Luego de tener en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, la población quedó conformada por 30 trabajadores de salud. Finalmente, conviene precisar que el tamaño de la población es accesible a ser investigada, por lo tanto, se consideró a su totalidad.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario el cual constó de 28 preguntas en total, 6 que corresponden a medir el nivel de riesgo y 22 de medidas de bioseguridad.

4.5 Procedimientos de recolección de datos

El recojo de la información fue de fuente directa, cabe mencionar que el cuestionario fue respondido por el personal que labora en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Daniel A. Carrión – Pasco, previa solicitud de autorización a la jefatura del servicio.

4.6 Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS versión 22 y el programa EXCEL, los cuales nos facilitaron la elaboración de las tablas y de los gráficos estadísticos.

FACTORES	DIMENSIONES	PUNTAJE ASIGNADO
RIESGO BIOLÓGICO	Accidentes	NIVEL ALTO 8 - 10
	Contacto con fluidos corporales	NIVEL MEDIO 4 - 7 NIVEL BAJO 1 - 3
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	Manejo de residuos sólidos	ADECUADO 11 - 28
	Uso de barreras protectoras	INADECUADO 0 - 10

CAPITULO V

RESULTADOS

Para la presentación de los resultados se empleó cuadros simples y de doble entrada, gráfico de barras y barras agrupadas, medidas de frecuencia y porcentajes, para ello se empleó el programa SPSS versión 22 y Microsoft Excel 2010.

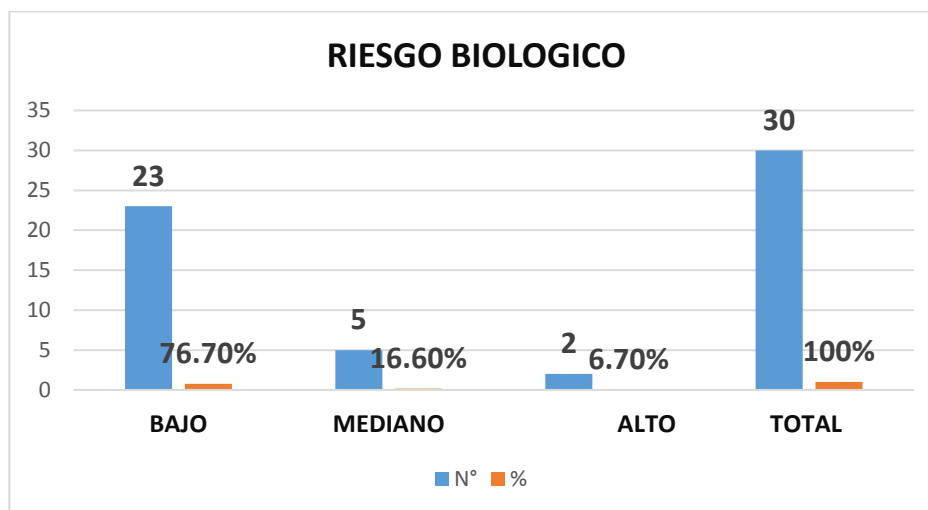
La muestra de estudio estuvo constituida por 30 personal de salud del hospital Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2017, los cuales laboran en el servicio de emergencia, el cual se detalla en las tablas y gráficos.

TABLA 5.1
RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017

RIESGO BIOLÓGICO	N°	%
BAJO	23	76.7%
MEDIANO	5	16.6%
ALTO	2	6.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.1
RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE SALUD DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

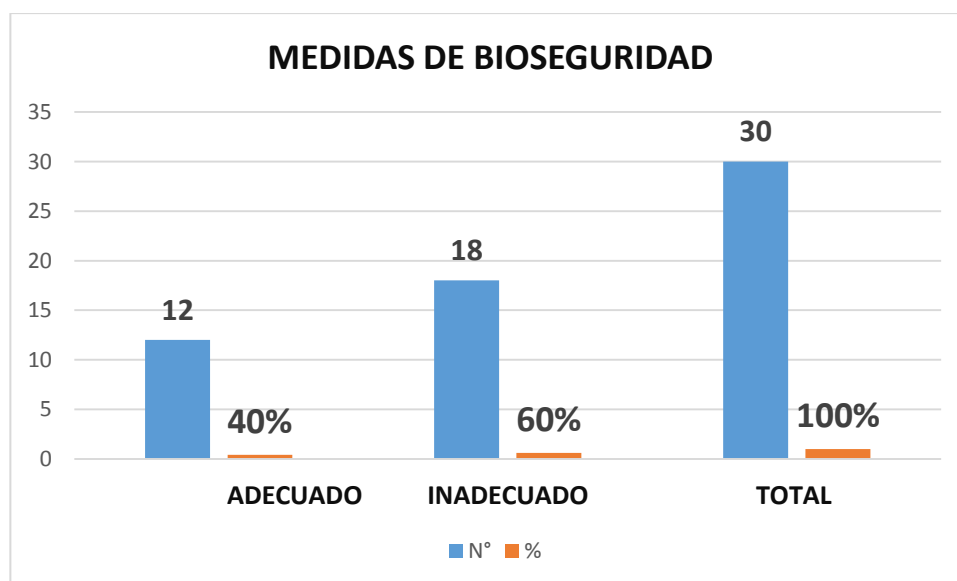
Según la tabla 01 nos muestra que el 76.7 % del personal de salud el riesgo biológico es bajo, 16.6% del personal de salud tiene riesgo biológico medianoy el 6.7% del personal de salud el riesgo biológico es alto en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión – Pasco.

TABLA 5.2
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO-2017

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	N°	%
ADECUADO	12	40%
INADECUADO	18	60%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.2
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO-2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

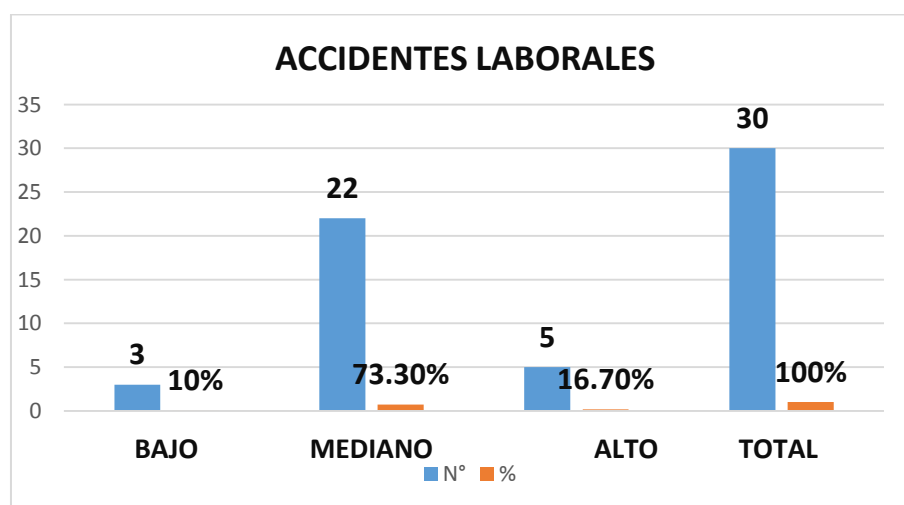
Según la tabla 2 nos muestra que el 60% del personal de salud aplica medidas de bioseguridad de forma inadecuada, y el 40% aplica de forma adecuada en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión –Pasco

TABLA 5.3
ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017

ACCIDENTES LABORALES	N°	%
BAJO	3	10%
MEDIANO	22	73.3%
ALTO	5	16.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.3
ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

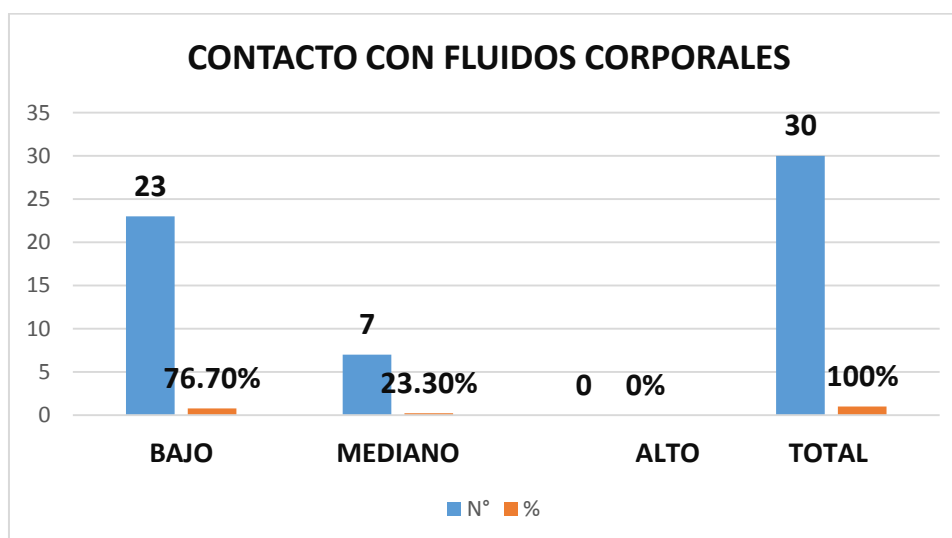
Según la tabla 3 nos muestra que el 73% del personal de salud medianamente están expuestos a sufrir accidentes laborales en el área de Emergencia, el 16.7% del personal de salud menciona que están expuestos a sufrir accidentes laborales en un nivel alto en el área de Emergencia, y el 10% del personal de salud mencionan que están expuestos a sufrir accidentes laborales en un nivel bajo en el área de Emergencia, a del Hospital Daniel Alcides Carrión –Pasco.

TABLA 5.4
CONTACTO CON FLUIDO CORPORALES PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017

CONTACTO CON FLUIDOS CORPORALES.	N°	%
BAJO	23	76.7%
MEDIANO	7	23.3%
ALTO	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.4
CONTACTO CON FLUIDO CORPORALES PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

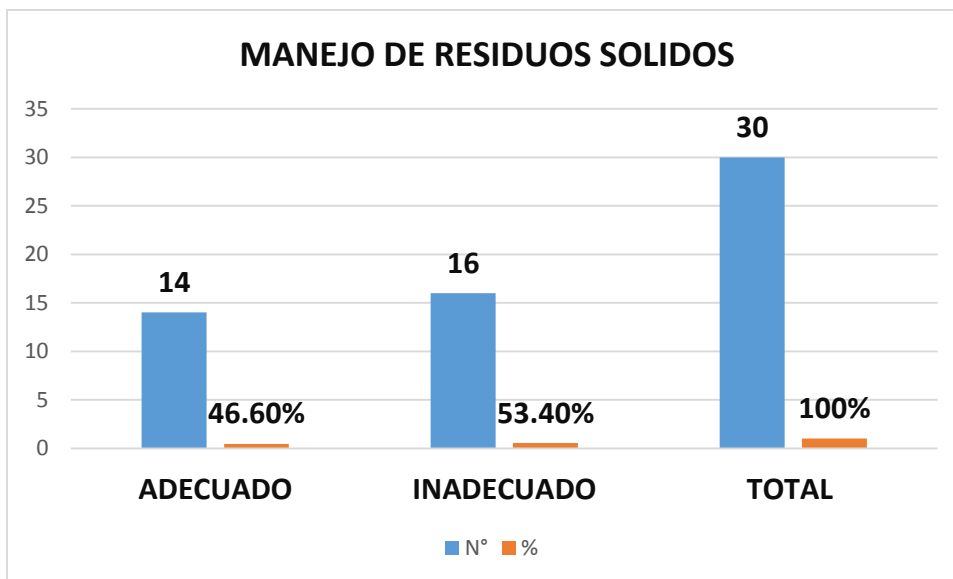
Según la tabla 4 nos muestra que el 76% del personal de salud está expuesto al contacto con fluidos corporales en un nivel bajo, el 23.3% del personal de salud medianamente está expuesto al contacto con fluidos corporales en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión –Pasco.

TABLA 5.5
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DEL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017

MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	N°	%
ADECUADO	14	46.6%
INADECUADO	16	53.4%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.5
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS DEL PERSONAL DE SALUD DE
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

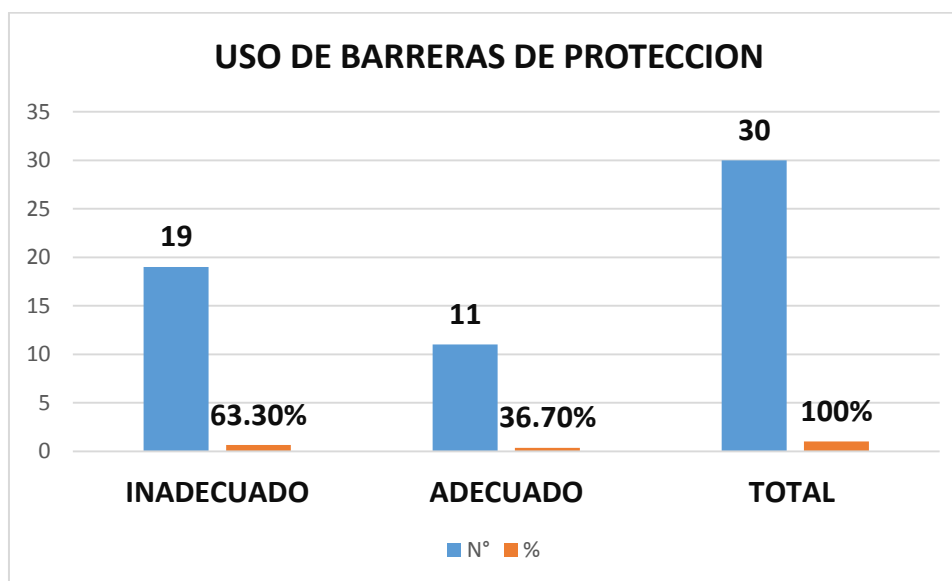
Según la tabla 5 nos muestra que el 53.4% del personal de salud realizan el manejo inadecuado de residuos sólidos, y el 46.6% del personal de salud realizan el manejo adecuado de residuos sólidos, en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión –Pasco

TABLA 5.6
USO DE BARRERAS DE PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD
DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017

USO DE BARRERAS DE PROTECCION	N°	%
INADECUADO	19	63.3%
ADECUADO	11	36.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

GRAFICO 5.6
USO DE BARRERAS DE PROTECCION DEL PERSONAL DE SALUD
DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE APOYO DANIEL
ALCIDES CARRIÓN, PASCO–2017



Fuente: elaboración propia. Cuestionario de riesgo biológico y aplicación de medidas de bioseguridad - 2018.

Según la tabla 6 nos muestra que el 63.3% del personal de salud usan barreras de protección de forma inadecuado, y el 36.7% del personal de salud usan barreras de protección de forma adecuada en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión –Pasco

CAPITULO VI

DISCUSION DE RESULTADOS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el riesgo biológico se refiere a la exposición de agentes patógenos que producen infecciones en toda su extensión y que las actividades de atención sanitaria protegen y restauran la salud y salvan vidas por tanto los desechos sanitarios contienen microorganismos que pueden ser dañinos e infectar a pacientes del hospital, al personal sanitario y a la población en general.

En el presente trabajo de investigación se resalta la importancia de que el personal de salud tenga en cuenta la importancia de prevenir el riesgo biológico al que se encuentran expuestos dentro del área en el cual laboran, teniendo en cuenta su autocuidado, como plantea la teorista Dorotea Orem quien manifiesta, que es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo, es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar (16).

Los resultados obtenidos en el presente trabajo son similares con los resultados encontrados en el estudio de Molineros en el cual las evidencias mostraron que en su mayoría el personal de salud, no tiene conocimientos

sobre riesgos laborales (17). Los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos, se determina que a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales.

Por lo tanto se concluye que el personal de salud tiene un bajo nivel del riesgo biológico que está expuesto en el manejo de fluidos corporales, ya que en su mayoría tienen un buen manejo de medidas de bioseguridad al entrar en contacto con algún fluido corporal del paciente, siempre está expuesto a los fluidos corporales por presentar heridas expuestas, descartar orina, limpieza de heridas, etc., siendo este uno de los primeros principios de autoprotección a realizar.

Nuestros resultados coinciden con el estudio de investigación de Bautista et al., quienes encontraron que el personal de salud de la Clínica San José tiene un conocimiento regular del 66% frente a las medidas de bioseguridad y un 70% de aplicación deficiente frente a estas, identificó que las principales medidas de bioseguridad, como son los métodos de barrera, la eliminación adecuada del material contaminado, el manejo adecuado de los elementos corto punzante, y el uso de guantes y mascarilla no están siendo aplicadas correctamente por el personal de Enfermería de la institución, convirtiéndose estas situaciones en un factor de riesgo (13).

Por otra parte, a diferencia de la investigación realizada en el hospital San Juan de Lurigancho 2016 se concluye que en el servicio de emergencia

el nivel de riesgo biológico es medio en un 61% con tendencia a alto. En cuanto a nuestra investigación demuestra que el hospital Daniel Alcides Carrión en el servicio de emergencia hay un bajo riesgo biológico en un 76%.

Asimismo, de acuerdo a la investigación realizada en el hospital María Auxiliadora 2015 concluyen que el personal de Enfermería no aplica correctamente las medidas de bioseguridad en un 60%. Al igual que nuestro trabajo demuestra que no se aplica correctamente las medidas de bioseguridad en un 60%.

Finalmente, se debe considerar que el personal de salud en su quehacer diario, debe vigilar constantemente los diversos procedimientos para asegurar que el personal que se encuentran en contacto con materiales punzo cortantes, instrumental contaminado, etc. Este debidamente capacitado para que utilice de manera adecuada los medios de protección, para preservar su autocuidado y poder disminuir de un nivel medio a nivel bajo el riesgo que se encuentran expuestos.

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

- En cuanto a los riesgos biológicos el personal con mayor predominio es, el 76.7 % con riesgo biológico bajo, 16.6% del personal de salud tiene riesgo biológico mediano y el 6.7% del personal de salud el riesgo biológico es alto.
- En cuanto a las medidas de bioseguridad el 60% del personal de salud aplica medidas de bioseguridad de forma inadecuada, y el 40% aplican medidas de bioseguridad de forma adecuada.
- El 73% del personal de salud están expuestos medianamente a sufrir accidentes laborales en el área de Emergencia, el 16.7% del personal de salud menciona que están expuestos a sufrir accidentes laborales en un nivel alto en el área de Emergencia, y el 10% del personal de salud mencionan que están expuestos a sufrir accidentes laborales en un nivel bajo.
- En cuanto a los riesgos de contacto de fluidos corporales el 76% del personal de salud está expuesto a fluidos corporales en un nivel bajo, el 23.3% del personal de salud mediana está expuesto al contacto con fluidos corporales.
- Del manejo adecuado de residuos sólidos el 53.4% del personal de salud realizan el manejo inadecuado de los residuos sólidos, el

46.6% del personal de salud nunca realizan el manejo adecuado de residuos sólidos.

- De los indicadores de uso de barreras el 63.3% del personal de salud usan barreras de protección de forma inadecuada, el 36.7% del personal de salud usan barreras de protección de forma adecuada.

CAPITLO VIII

RECOMENDACIONES

- El Director del hospital en coordinación con el área de capacitación realizar cursos de riesgo biológicos en el personal de salud del servicio de Emergencia con la finalidad de incrementar conocimientos y brindar atención de calidad.
- Jefe de enfermería deben brindar facilidades para que el personal del servicio de Emergencia acuda a los cursos realizados en la ciudad de Pasco y esta socializar.
- Se recomienda al jefe del servicio de Emergencia fomentar, la importancia de actualizar los conocimientos para garantizar el trabajo diario.
- El personal de salud del servicio de Emergencia deberá auto capacitarse y asistir a los talleres brindados por el hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión – Pasco, con el fin de mejorar el conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad.
- El personal de salud del servicio de Emergencia debe realizar guías de procedimiento de prácticas sobre riesgos biológicos reconocido bajo resolución para que puedan manejar una práctica estandarizada.

- El personal de salud del servicio de Emergencia debe realizar guías de procedimiento de prácticas sobre bioseguridad reconocido bajo resolución para que puedan manejar una práctica estandarizada.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Condor, P. Estudio comparativo de conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de las unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de la ciudad de Lima, abril - Julio 2008.
2. Dirección de Salud Ocupacional - DIGESA. MINSA. “Programa de protección para la salud de los trabajadores de salud de la OPS/OMS”. Plan nacional para la prevención de los accidentes punzocortante y exposición ocupacional a agentes patógenos en la sangre. Perú; 2008.
3. Reymundez P, Elizabeth S. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2014.
4. Oruna Q, Geny M. Riesgos biológicos en las(os) enfermeras de Emergencias en Hospital San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2016.
5. Cruz SA. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima – 2016 [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico]. Lima – Perú 2017.

6. Costa, Larissa Pereira; Santos, Paula Raquel dos; Lapa, Alessandra da Terra; Spindola, Thelma. "Accidentes de trabajo con enfermeros de clínica médica involucrando material biológico". Brasil, 2015.
7. Aguilar E.R; et al. "Diferencias de protección frente al riesgo biológico laboral en función del tamaño de la empresa". Costa Rica, 2015.
8. Pedruzzi, BarbaraMagnago; Valente, GeilsaSoraiaCavalcanti. "Conocimiento de los enfermeros con relación a los riesgos biológicos en la enfermería". Brasil, 2015.
9. Oruna, G. M. Riesgos biológicos en las(os) enfermeras de Emergencias en Hospital San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2016
10. Lázaro, A. M. "Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en Centro Quirúrgico - Hospital María Auxiliadora. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2015.
11. Reymundez, E. S. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del Servicio de Emergencias en la MicroredVinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima – Perú. UNMSM. 2014.
12. Salcedo Álvarez RA, González Caamaño BC, Jiménez Mendoza A, Nava Ríos V, Cortés Olgún DA, Eugenio Retana MB. Autocuidado para el control de la hipertensión arterial en adultos mayores

ambulatorios: una aproximación a la taxonomía NANDA-NOC-NIC. Enferm. Univ [Internet]. 2012. 9(3): 25-43.

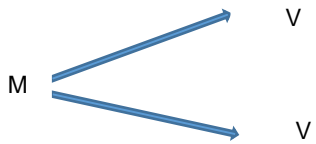
13. Becerra, N. y Calojero, E. 2010. Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería. Lic. Universidad del Oriente. Ciudad Bolívar, Venezuela. Recuperado el 11 de marzo del 2015.
14. Gutiérrez, R., 2009. Riesgos Biológicos Laborales en el Ejercicio de la Profesión de Enfermería. Recuperado el 11 de junio de 2015.
15. Maia, N. 2009. Accidentes laborales tipo biológico en el personal de enfermería, emergencia adultos Hospital Dr. Raúl Leoni Otero. [Tesis de licenciatura]. Universidad de Oriente, Ciudad Bolívar, Venezuela
16. Organización Mundial de la Salud (OMS) Manual de bioseguridad en el laboratorio. Serie de informes técnicos N° 535. 2010
17. Ponce De León, S. Y Hernández, J. Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias. OPS/OMS. Vol. IV N° 13 serie Paltex. 2006
18. MINSA. Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. Dirección General de Salud de las Personas, Dirección Ejecutiva de Servicios de Salud. Lima, Perú 2004.
19. Gestal J., Riesgos de trabajo del personal sanitario, 2ª Ed, España Editorial Interamericana de España, 1993

20. Vargas, María. Riesgos de Transmisión de Patógenos Sanguíneos en trabajadores sanitarios. España: Editorial Panamericana, 2da edición .1998. Pág. 102.
21. Jáuregui S., Promoción de la salud y prevención de la enfermedad, 2ª Ed, Colombia, Editorial Medica Panamericana, 2004; pp 147-150, 157-164.
22. Hernández, R. y otros. Metodología de la Investigación. Chile. McGraw HillInteramericana. 2010. Pág. 197-205.
23. Ministerio del ambiente, LEY N° 27314- Ley general de residuos sólidos,Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los veinte días del mes de julio del año dos mil.
24. Ministerio de Salud hospital de Apoyo “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”, Servicio de Emergencia,Manual de Organización y Funciones (MOF), Cerro de Pasco, 2018.
25. Guía de Prevención de los Riesgos Biológicos. GeoSalud. (Documento en línea).Disponible:<http://lgeosalud.com/Salud%20ocupacional/riesgosbiologicos.htm>. (Consulta: 2004, Septiembre, 30).
26. Hospital Calarca, salud ocupacional, [consultado 2018 abril28], disponible en: <http://hospitalcalarca.gov.co/main-pagina-cat-291.htm>,Bogotá, 2018.

27. Rodrigo Gopar-Nieto y otros, Panorama de heridas por objetos punzocortantes en trabajadores intrahospitalarios, Temas de actualidad, Distrito Federal, México, 11 agosto 2014.
28. Minsa, NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.03, Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación, Lima 15 de agosto 2013.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA
“NIVEL DE RIESGO BIOLÓGICO Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO–2018”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es el nivel de riesgo biológico y medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia en el hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2018?	Objetivo general: Determinar el nivel de riesgo biológico y medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia en el hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2018	Hipótesis general: Existe un alto nivel de riesgo biológico y medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia en el Hospital de apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2018	Variable 1 RIESGO BIOLÓGICO Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Accidentes • Contacto con fluidos corporales 	Tipo de investigación: El presente Estudio es de tipo descriptivo transversal Diseño de investigación:  <p>M = Muestra (personal de salud de emergencia) V1 = Riesgo Biológico V2 = Medidas de bioseguridad</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas:	Variable 2	Población y muestral:
c) ¿Cuál es el nivel de riesgos biológicos en el personal de salud del servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco – 2018? d) ¿Cuál es el nivel de medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco – 2018?	c) Identificar el nivel de riesgos biológicos en la salud del servicio de emergencia. d) Identificar el nivel de medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia.	a) Existe un alto de riesgos biológicos en el personal de salud del servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2018 b) Existe un alto riesgo sin las medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia - Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco–2018.	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Eliminación correcta de desechos • Uso de barreras protectoras 	30 personales de salud que laboran en el servicio de emergencia del Hospital De Apoyo Daniel Alcides Carrión Pasco - 2018 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Cuestionario

CUESTIONARIO

Título de la investigación :“NIVEL DE RIESGO BIOLÓGICO Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD DEL SERVICIO DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DE APOYO DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO–2018”

Instrucciones: Lea detenidamente y sírvase en dar su opinión sobre los riesgos biológicos del personal de salud del servicio de emergencia .

Para ello marque con una (X) o complete según cada pregunta

Su información será personal y completamente confidencial que contribuirá a las medidas de bioseguridad

I.-DATOS GENERALES:

1. Edad:

- a) 25 - 39años
- b) 40 a 49años
- c) 50 a 59años
- d) Mas de 59 años

2. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Profesion

- a) Medico
- b) Licenciado en enfermería
- c) Técnico en enfermería
- d) Obstetr
as
- e) Otros

4. Condición laboral:

- a) Nombrado
- b) Contratado
- c) Estudiante

II. CUESTIONARIO

DIMENCIONES	SI	NO
ACCIDENTES		
1. Reencapucha las agujas después de cada procedimiento.		
2. Ha sufrido cortes al momento de romper una ampolla		
3. Ha sufrido pinchazos con material contaminado		
4. En alguna emergencia a sido víctima de salpicadura (fluidos corporales).		
CONTACTO CON FLUIDOS		
5. Ha estado en contacto con fluidos corporales de pacientes con VIH, Hepatitis B, C, Influenza, Tuberculosis.		
6. Está expuesto directamente a fluidos corporales.		
ELIMINACIÓN CORRECTA DE DESECHOS		
7. Existen símbolos de bioseguridad en el área de emergencia		
8. Aplica Símbolos Universales de Bioseguridad en zonas de alto riesgo		
9. Después de usar las agujas y objetos punzo cortantes la desecha y deposita en recipientes especiales		
10. Deposita los materiales contaminados en las bolsas de color rojo.		
11. Verifica que los recipientes para depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total.		
12. Utiliza las bolsas de color negro para los desechos sólidos no contaminados		
13. Identifica los desechos contaminados		

USO DE BARRERAS PROTECTORAS		
14.	Aplica medidas de protección con todos los pacientes.	
15.	Aplica medidas de protección sólo con pacientes de alto riesgo	
16.	Utiliza el Manual de Bioseguridad, como apoyo para consultar dudas con respecto a la prevención o manejo de algún accidente laboral	
17.	Realiza los procedimientos y técnicas correctas al momento de lavarse las manos	
18.	Se toma el tiempo adecuado de 1 a 3 minutos Para lavarse las manos.	
19.	Utiliza guantes al momento del contacto con el paciente	
20.	Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento.	
21.	Durante los procedimientos invasivos, utiliza guantes estériles	
22.	Pone en práctica las técnica correcta para el calzado de guantes estériles	
23.	Pone en práctica las técnicas para el retiro de guantes contaminados	
24.	Utiliza con lentes protectores para realizar procedimientos que ameriten su uso (procedimientos que puedan generar un accidente laboral por contacto de secreciones.)	
25.	Utiliza mascarilla en su labor diaria	
26.	Utiliza gorro en su labor diaria	
27.	Usa delantales/mandilones para su protección en Procedimiento invasivos: aspiración de secreciones y curación de heridas, canalización de vía etc.	
28.	Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otras secreciones	