



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

AUTORES:

**Burgos Gómez, Jorge Jeremy
Vargas Reina Bryan Joel**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciado en Enfermería**

TUTORA:

**Lcda. Mendoza Vincés, Angela Ovilla, Mg.
Guayaquil, Ecuador**

Mayo del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina, Bryan Joel**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Angela Ovilda, Mg.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lic. Mendoza Vinces, Angela Ovilda, Mg.

Guayaquil, a 02 días del mes de mayo del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Burgos Gómez Jorge Jeremy**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a 02 días del mes de mayo del año 2023

EL AUTOR



JORGE JEREMY BURGOS
GOMEZ

f. _____

Burgos Gómez, Jorge Jeremy



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vargas Reina, Bryan Joel**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a 02 días del mes de mayo del año 2023

EL AUTOR



Firmado electrónicamente por:
**BRYAN JOEL VARGAS
REINA**

f. _____

Vargas Reina, Bryan Joel



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Burgos Gómez, Jorge Jeremy**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a 02 días del mes de mayo del año 2023

EL AUTOR:



f. _____

Burgos Gómez, Jorge Jeremy



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vargas Reina, Bryan Joel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a 02 días del mes de mayo del año 2023

EL AUTOR:



Firmado electrónicamente por:
**BRYAN JOEL VARGAS
REINA**

f. _____

Vargas Reina, Bryan Joel

REPORTE DE COMPILATIO

Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024



Nombre del documento: TESIS JORGE Y JOEL.docx
 ID del documento: 4f4e8401efdc7dfabba215b4316cf19c854878c
 Tamaño del documento original: 159,78 kB
 Autor: joel Vargas

Depositante: joel Vargas
 Fecha de depósito: 2/5/2024
 Tipo de carga: url_submission
 fecha de fin de análisis: 2/5/2024

Número de palabras: 9814
 Número de caracteres: 65.767



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.uap.edu.ec http://repositorio.uap.edu.ec/bitstream/2377/18426/2/UCSG-PRG-MED-ENF-636.pdf bit 13 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (233 palabras)
2	dpace.uasusy.edu.ec http://dpace.uasusy.edu.ec/bitstream/ucayali/3123/981/2024-M1093-AUCKY-MENDETA-EDICO... 7 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (11 palabras)
3	repositorio.uap.edu.ec http://repositorio.uap.edu.ec/bitstream/2377/22386/1/7-UCSG-PRG-MED-ENF-671.pdf 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (10 palabras)
4	TESIS MARI ALVARADO.pdf TESIS MARI ALVARADO 44407 El documento proviene de mi grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (11 palabras)
5	2015-108-223.2 http://201.159.223.2/bitstream/123456789/01/64/DIAGNOSIS GUERRERO V SANCHEZABRIL.pdf bit 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (11 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	dpace.uasusy.edu.ec http://dpace.uasusy.edu.ec/bitstream/ucayali/3123/1/10101.pdf	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (11 palabras)
2	repositorio.unesum.edu.ec http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53552/1921/1/Crisolito-Pazmiño-Molina-Ingelbe-Gómez... 1 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: 4 1% (11 palabras)



Firmado electrónicamente por:
**MARTHA LORENA
 HOLGUIN JIMENEZ**

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios porque ha sido generoso y bueno conmigo me ha dado muchas bendiciones y sabiduría sobre todo nunca ha soltado mi mano.

A mis padres, Jorge Burgos y Katusca Gómez que han estado conmigo desde el comienzo en este reto que hoy llega a su fin. A ellos porque reconozco el sacrificio y la dedicación que han tenido para que hoy esté en el lugar donde estoy, les agradezco la vida, la enseñanza y el amor que me dan todos los días, estoy seguro de que gracias a eso he crecido como persona y como profesional.

A mi Hermanito Jorge y a mis hermanas Lisette y Noris por ser parte del proceso, estar siempre presente, darme mucho cariño y depositar toda su confianza en mí.

A mis tías Nachito, Jessenia, Jenniffer, Andrea y mi tío Juan por apoyarme en cada situación de mi vida por ponerse la camiseta de madres y padre y sobre todo darme su apoyo incondicional.

A mi prima Adamaris por ser mi confidente y por darme esas fuerzas de seguir siempre adelante, sé que estás orgullosa de mí y siempre podré contar contigo y a todos mis primos que estuvieron en el proceso.

A mi compañero y amigo de tesis Joel Vargas por este arduo trabajo en equipo, tú apoyo fue incondicional y te llevo presente siempre.

Los amigos son la familia que todos anhelamos tener, Jair Rosado, Nicole Mizquiri, Pamela Parra, Andres Veliz, Lilibeth Silva, Jordy Camacho, Nicole Manzaba. Gracias por ser parte de mi vida, apoyarme y estar para mí en todo momento.

A mi universidad que fue el templo de enseñanza y aprendizaje a la Licenciada Angela Mendoza Directora de la Carrera de Enfermería y Tutora de trabajo de titulación, Docentes, compañeros que formaron parte de este proceso

Burgos Gómez Jorge Jeremy

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y momentos difíciles a lo largo de mi vida.

A mi madre María Reina, que con su demostración de madre ejemplar me ha enseñado a no rendirme ante nada y siempre persevera a través de sus sabios consejos.

A mi padre Manuel Vargas, por ser el principal promotor de mis sueños, gracias por cada día confiar en mí, creer en mí y en mis expectativas, eres mi amado e inolvidable padre, gracias por guiarme y protegerme, a ti te debo lo que soy.

Agradezco a Pamela Pincay, Kerly bravo, Jorge Burgos, Pamela Parra, Nicole Mizhquiri, Andres Veliz, Jordy Camacho, Valentina García por cada uno con sus valiosas aportaciones hicieron posible este proyecto y por la gran calidad humana que me ha demostrado con su amistad.

A la Lcda. Angela Mendoza mi tutora de tesis por toda la colaboración brindada, durante la elaboración de este proyecto.

Gracias a todos los que nos brindaron su ayuda en este proyecto

Vargas Reina Bryan Joel

DEDICATORIA

Dedicó este trabajo a Dios porque si en el nada de esto hubiese sido posible.

A mis padres Jorge Burgos y Katusca Gómez porque ellos son mi inspiración, mi motivo de seguir adelante a quienes amo, valoro y respeto. A ustedes porque sé que celebran mis logros como si fuesen suyos.

A mi Hermanito Jorge, porque quiero que sea mejor que yo, se supere y sea un ejemplo para seguir.

A mi primo David, sé que estás feliz desde el lugar en donde estes sé que me ves logrando mis sueños y celebras conmigo mis victorias.

A mis sobrinos, Santiago, Ayelen, Luyan, Yanetzi, Jonack, Daviesly y a mi prima Romina porque quiero ser ejemplo a seguir para ellos.

Burgos Gómez Jorge Jeremy

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme llegar a este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre por ser un pilar importante por darme siempre su apoyo y recordarme siempre que todo es posible en la vida, que nunca me rinda pues me ha acompañado en mi trayecto estudiantil, a mi padre por siempre creer en mi por siempre ser un apoyo en mi carrera quien por sus consejos ha sabido guiarme para culminar mi carrera profesional.

A mis hermanos y hermanas que durante estos años de carrera ha sabido apoyarme para continuar y nunca renunciar, gracias por su amor incondicional y por su ayuda en mi proyecto

A mi amiga Valentina García que me ha apoyado con sus consejos por compartir momentos de alegría, tristeza y demostrarme que siempre podre contar con ella, te quiero.

A mi amigo Jorge Burgos y mi tutora Angela Mendoza sin ustedes no existirían hoy esta tesis y no existiría esta amistad que tenemos, entre risas, bromas y enojos hemos concluido con éxito este gran proyecto siempre los llevare en mi corazón.

Vargas Reina Bryan Joel



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES, MG.
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MG.
COORDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MG.
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	XVII
ABSTRACT	XVIII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO I.....	3
1.1. Planteamiento Del Problema	3
1.2. Preguntas De Investigación.....	5
1.3. Justificación.....	5
1.4. Objetivos.	6
1.4.1. Objetivo General:	6
1.4.2. Objetivos Específicos:.....	6
CAPITULO II.....	8
2. Fundamentación conceptual	8
2.1 Antecedentes de la Investigación.	8
2.2. Marco Conceptual.	11
2.2.1. Características del personal de enfermería.....	11
2.2.2. Accidentes laborales en enfermería.....	13
2.2.3. Seguridad del personal de enfermería	13
2.2.4. Factores que contribuyen a los accidentes laborales en enfermería	14
2.2.5. Procedimientos en el que ocurren los accidentes	14
2.2.6. Procedimientos en el que ocurren los accidentes	15
2.2.7. Materiales comúnmente asociados con accidentes de enfermería	16
2.3 Marco Legal.	16
Constitución Nacional del Ecuador	16
Ley Orgánica de Salud Ecuador	17
Ley del Ejercicio Profesional de Enfermeras.....	17
Perfil de puesto de Profesional de Enfermería.....	18
CAPITULO III	19
3. Diseño de la investigación.....	19

3.1. Tipo de investigación.....	19
3.2. Diseño de investigación.....	19
3.3. Población y muestra	19
3.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	19
3.5. Procedimientos para la recolección de datos	19
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	20
3.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.	20
3.8. Operacionalización de variables	20
CAPITULO IV	23
4. Presentación y análisis de resultados	23
5. Discusión	30
6. Conclusiones	33
7. Recomendaciones	34
8. Referencias	35
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables	20
--	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución por edad	23
Figura 2. Distribución por sexo	24
Figura 3. Distribución por estado civil y nivel de formación	25
Figura 4. Distribución por turno de trabajo, actividad principal y tipo de relación laboral.....	26
Figura 5. Tiempo ejerciendo la profesión y horas por guardia.....	27
Figura 6. Principales procedimientos de enfermería en los que ocurrieron accidentes	28
Figura 7. Objetos cortopunzantes de riesgo para accidentes laborales en emergencia.....	29

RESUMEN

Los accidentes cortopunzantes son eventos que se presentan con regularidad en las instituciones hospitalarias, representan un riesgo de contagio de enfermedades transmisibles de moderada a severa amenaza en el personal de salud, comprometiendo el bienestar de estos, llegando incluso a resultados impactantes como la muerte.

Objetivo: Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

Metodología: El estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal, prospectivo, observacional, con una muestra de 137 observaciones.

Resultados: El rango de edad de mayor participación en el estudio fue de 18 a 29 años con 56,1%, 82,2% fueron mujeres, 77,1% solteras/os, 72,6% pertenecieron al turno diurno, 83,4% realizaban actividades operativas 32,5% tenían entre 1 a 5 años de antigüedad laboral y 59,9% trabajaban en guardias de 12 horas; mientras que el principal procedimiento enfermero en el que ocurren los accidentes con cortopunzantes fueron la aplicación de inyecciones en el 84,7% y descarte del material con 17,8%; por último, la aguja con 94,9% y las ampollas con 92,4% son los objetos que representan mayor riesgo de accidentes laborales.

Conclusión: La aguja de las jeringas y las ampollas son los objetos que más frecuentemente ocasionan accidentes, además, la aplicación de inyecciones y el descarte del material cortopunzante son los procedimientos de mayor riesgo.

Palabras Clave: *Atención de Urgencias, Accidentes Ocupacionales, Heridas Punzantes, Jeringas, Personal de Enfermería, Seguridad del Paciente.*

ABSTRACT

Sharps accidents are events that occur regularly in hospital institutions, they represent a risk of contagion of communicable diseases of moderate to severe threat to health personnel, compromising their well-being, even leading to shocking results such as death.

Objective: To analyze accidents with sharp objects in nursing staff in the emergency area in a hospital in the north of Guayaquil, November 2023 to February 2024.

Methodology: The study was descriptive, quantitative, cross-sectional, prospective, observational, with a sample of 137 observations.

Results: The age range of greatest participation in the study was 18 to 29 years old with 56.1%, 82.2% were women, 77.1% were single, 72.6% were day shift, 83.4% carried out operational activities, 32.5% had between 1 and 5 years of work experience and 59.9% worked 12-hour shifts; while the main nursing procedure in which accidents with sharps occur were the application of injections in 84.7% and disposal of the material with 17.8%; Finally, the needle with 94.9% and the blisters with 92.4% are the objects that represent the highest risk of occupational accidents.

Conclusion: The needle of syringes and ampoules are the objects that most frequently cause accidents, in addition, the administration of injections and the disposal of sharp material are the highest risk procedures.

Keywords: *Emergency Care, Occupational Accidents, Puncture Wounds, Syringes, Nursing Staff, Patient Safety.*

INTRODUCCIÓN

Existe un mayor riesgo de accidente al que se enfrentan los profesionales de la salud que es la manipulación de objetos punzantes. Estos elementos, que rápidamente se puede relacionar con enfermedades como la hepatitis A y B más el VIH, pueden introducir dificultades impredecibles que afecten tanto al personal con poca experiencia como a los que llevan años ejerciendo la profesión (1).

En los equipos de salud, en particular los que tienen contacto directo con los pacientes y realizan constantemente procedimientos invasivos menores, son quienes más riesgo corren de exponerse diariamente a virus y bacterias u otros patógenos de manera más frecuente. Estos contratiempos son peligrosos para la salud de los trabajadores, pero son un aspecto común del trabajo del personal de salud (2).

En consecuencia, cuando un empleado tiene un accidente, se pueden presentar ausencias implícitas del trabajo que eventualmente dejan de realizar los profesionales sanitarios por la enfermedad, elevados honorarios de asesoramiento psicológico en pacientes con traumas y cuidados posteriores a la exposición como la profilaxis antirretroviral; de igual forma, están las repercusiones legales que posiblemente resulten en demandas e indemnizaciones (3).

A estos eventos se los considera accidentes laborales, un punto de vista que vale la pena señalar; por tal motiva esta investigación tiene la finalidad de analizar las características de los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024 Piénsalo. De esta forma, podría haber margen para elaborar planes que aborden estas cuestiones y actuar en consecuencia.

CAPITULO I

1.1. Planteamiento Del Problema

Las lesiones con objetos cortopunzantes corresponden a la exposición laboral a sangre o fluidos corporales de riesgo. Se puede dar a través de exposición percutánea, exposición a mucosas o a piel no intacta. Es un problema común entre los trabajadores sanitarios, toda lesión percutánea provocada por un pinchazo o un objeto cortopunzante acarrea un riesgo de infección por un patógeno transmitido por sangre; se evidencia entonces una necesidad importante de aumentar la conciencia sobre el uso correcto de los instrumentos afilados (4).

Cientos de miles de trabajadores de la salud en todo el mundo se enfrentan cada año a la exposición a enfermedades letales como el VIH y la hepatitis C. Estas duras realidades se deben principalmente a pinchazos y lesiones causadas por objetos punzantes, lo que resulta impactante en una era repleta de tecnología avanzada en la que el personal de enfermería no debería lidiar con tales amenazas. Además de eso, se precisa una educación integral sobre los protocolos de bioseguridad necesarios para evitar riesgos de manipulación e instrumentos complejos; más el curso de acción posterior al accidente, que generalmente se realiza a través de un riguroso proceso de evaluación, selección e implementación de agujas seguras acopladas a dispositivos (5).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 35 millones de trabajadores de la salud en todo el mundo, se enfrentan a alrededor de tres millones de exposiciones percutáneas a patógenos transmitidos por la sangre anualmente; el Virus de la Hepatitis B (VHB) plantea desafíos a dos millones de personas, el Virus de la Hepatitis C (VHC) amenaza a 900.000 personas, mientras que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se cierne amenazadoramente sobre 170.000. Las consecuencias evidencian que las heridas pueden provocar 15.000 casos de infecciones por VHC y 70.000 VHB, junto con un recuento preocupante de aproximadamente 500.000 potenciales casos de VIH; de los cuales, 9 de 10 se presentan en países en desarrollo (6).

En todo el mundo, aproximadamente el 40% de las infecciones por VHB, VHC y VIH, aproximadamente el 2,5%, entre los trabajadores de la salud pueden atribuirse a su exposición profesional a objetos afilados. Ahora estas exposiciones accidentales llaman la atención debida principalmente a dos factores, uno, el conocimiento inadecuado de los protocolos por parte del personal de salud y, segundo, porque algunos hospitales o centros de salud públicos se enfrentan a una lamentable insuficiencia de kits de tratamiento preventivo en sus instalaciones (7).

Además, los lesionados también podrían desarrollar posibles problemas de salud que podrían afectar su integridad física y/o psicosocial atribuidos a la naturaleza de la exposición a una enfermedad evitable que experimentan. Como se muestra en una investigación realizada por la Asociación de Enfermeras de Estados Unidos, donde coincidieron en que se establezcan programas preventivos centrados en los peligros de los pinchazos con agujas; una iniciativa que incluya el establecimiento de un comité de prevención, así como considerando los requisitos de vacunación contra el VHB y los procedimientos mejorados de manipulación relacionados con los desechos hospitalarios, entre otras actividades incluidas (8).

Un estudio de Fuenzalida A. et al. (9) efectuado en Chile, hallaron que el 50% de los profesionales de turno diurno y vespertino de una unidad de salud realizan el control de riesgos de accidentes por cortopunzantes y salpicaduras; mientras que, en Paraguay, Alcaráz A. (2) 62,5% evidenciaron accidentes superficiales con agujas sólidas, 37,5% mostraron accidentes con sangre evidente producto de una canalización periférica y 37,5% recibieron profilaxis por exposición con antirretrovirales al momento de la administración de medicamentos.

En 2014, Ecuador se registró un número sorprendente de accidentes laborales, según las cuentas del departamento de riesgos laborales, se registraron hasta 19.299 percances, las cifras se traducen en un promedio de aproximadamente 42 lesiones por cada grupo de trabajadores de gran tamaño, aún más crítico es su silencio cuando se trata de estadísticas de servicios de salud en Ecuador; lo que resulta particularmente evidente en lo

que respecta a los riesgos de incidentes con objetos punzantes, donde hay un volumen considerable de gastos generales relacionados con estos sucesos que es necesario abordar como los costos de los exámenes serológicos para los trabajadores afectados, los cuales son sustanciales (9).

En un hospital del Norte de Guayaquil, debido a su complejidad y nivel de atención, se encuentra generalmente saturado de pacientes en las salas de emergencia, los peligros y elementos que enfrentan las enfermeras en estas áreas de alto estrés tienen un patrón determinante, ya que los accidentes son causados principalmente por instrumentos punzantes, en particular agujas. Por lo tanto, estas circunstancias exigen un estudio que se centre en la prevalencia de los percances relacionados con objetos punzantes y sus características.

1.2. Preguntas De Investigación

- ¿Cuáles son las características del personal de enfermería del área de emergencias que tienen riesgos de accidentes laborales en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024?
- ¿Cuáles son los procedimientos con los que ocurren los accidentes en el personal de enfermería del área de emergencia?
- ¿Cuáles son los objetos cortopunzantes más utilizados con los que pueden ocurrir los accidentes laborales en el área de emergencia?

1.3. Justificación

. En el Cumplimiento de los estándares legales vigentes en el Ecuador, como el artículo 410 de la Ley del Trabajo, para crear condiciones y ambientes laborales adecuados y seguros para implementar planes de gestión para la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales (Resolución CD # 390, Resolución 333) (SART), se dice de los accidentes con objetos punzantes que son de los más comunes en el área de la salud. (10)

Sus efectos en la salud sobre enfermedades ocupacionales adquiridas e infecciones hospitalarias previas requieren una gestión para prevenir accidentes laborales con objetos cortantes y la exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre los trabajadores de la salud para

prevenir la propagación de estos medicamentos y agujas a través de la lesión cutánea de los fluidos corporales y objetos punzantes, que pueden tener consecuencias fatales, como la hepatitis C. No existe ninguna medida preventiva para esto, significa que no hay tratamiento, así como también contagio por VIH. (11)

En la Gestión Integral de los Residuos y Desechos, del Reglamento de Gestión de Desechos Generados en Establecimientos de salud de la Red Ecuatoriana de Servicios de Salud. Según Art. 6.- para la clasificación de desechos se utilizarán recipientes y fundas que cumplan con especificaciones técnicas de la normativa; además, los desechos cortopunzantes que no son inactivados con tecnología física se colocarán en contenedores a prueba de perforaciones (12).

Es importante realizar este estudio, ya que abordará aspectos inherentes a la práctica enfermera y los riesgos a los que son expuestos constantemente durante los procedimientos cotidianos realizados con bastante frecuencia, lo que representa un aporte valioso para estudiantes de enfermería que inician su práctica clínica para que tengan una guía y toman las precauciones necesarias, de modo que se reduzca las eventualidades de los accidentes por objetos cortopunzantes.

1.4. Objetivos.

1.4.1. Objetivo General:

Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

1.4.2. Objetivos Específicos:

- Describir las características del personal de enfermería del área de emergencias con riesgos de accidentes laborales del hospital del norte de Guayaquil.
- Identificar los procedimientos con los que ocurren los accidentes en el personal de enfermería del área de emergencias.

- Establecer los objetos cortopunzantes más utilizados con lo que pueden ocurrir los accidentes laborales en el área de emergencia.

CAPITULO II

2. Fundamentación conceptual

2.1 Antecedentes de la Investigación.

Según el estudio realizado por Hassanipour S. et al. en Irán 2021 (13); con la finalidad de investigar la epidemiología y los factores de riesgo que afectan a las lesiones por pinchazos con agujas en el personal sanitario; de metodología por revisión bibliográfica; cuyos resultados mostraron que en el personal rotativo existía un cantidad específica de personas que no asistían a cursos de formación y capacitación, además que muchos de los casos de accidentes laborales era por la falta de experiencia laboral lo cual representaba un mayor riesgo entre los trabajadores de la salud, por ende es fundamental una implementación de medidas y estrategias para concientizar la importancia de conocer los riesgos que involucran este tipo de situaciones en el ejercicio profesional.

En el trabajo ejecutado por Apraku P. et al. en Ghana 2022 (14); con el objetivo de explorar la inminente exposición a los riesgos laborales de los profesionales y auxiliares sanitarios; de metodología por revisión bibliográfica exploratoria; cuyos resultados denotaron una relación directa entre los riesgos biológicos, psicosociales y ergonómicos a los que están expuestos el personal sanitario y que si cumplían con el uso correcto de los materiales para las actividades, sin embargo, existía un regular empoderamiento de los conocimientos específicos sobre los mismos de tal manera que opta por una emergente capacitación sobre el tema para evitar la elevación de los casos reportados como accidentes por objetos cortopunzantes, pinchazos, etc.

En un estudio realizado por Dyreborg J. et al. en Michigan-Estados Unidos 2022 (15); con la finalidad de comparar los efectos de las intervenciones de seguridad y sus componentes para la prevención de accidentes de trabajo en un contexto determinado; con metodología por revisión bibliográfica; en los resultados se hallaron situaciones en las cuales los controles efectivos pueden reducir el riesgo de accidentes laborales mediante el correcto uso de los

recursos materiales en los pacientes para poder garantizar la estabilidad del profesional y del paciente al que se le está brindando la atención, esto al margen de los servicios en los que se encuentren los profesionales de la salud, sobre todo en los que se requiere una toma de decisiones de manera inmediata como es el caso de emergencias.

En el trabajo de Castro D.et al. realizado en Bogotá-Colombia 2022 (16); con la finalidad de identificar de manera abierta a los distintos factores de riesgo a los que se encuentran expuestos el personal de salud; con metodología cuantitativa, descriptiva y transversal; cuyos resultados permitió visualizar de manera prioritaria, además de definir los factores de riesgo potenciales en los que se encuentran sumergidos específicamente el personal de enfermería en salas de cirugía y otros servicios que van desde el manejo de dispositivos médicos hasta material cortopunzante como jeringas, pinzas, recipientes, ampollas, etc. que pueden causar accidentes laborales e interferir en la calidad de atención en los pacientes.

Otro estudio realizado por Díaz A en Cali-Colombia 2022 (17); con la finalidad de caracterizar la labor prehospitalaria que plantea diversos desafíos ya que son únicos dependiendo del estado clínico de los usuarios; con metodología cuantitativa, descriptiva transversal; cuyos resultados destacaron la importancia de conocer de manera detallada los riesgos laborales que abarca la profesión que diariamente se ve expuesta a situaciones que comprometen el bienestar del ejercicio profesional, lo que conlleva a identificar los medios y recursos que se utilizan y así poder disminuir el riesgo de accidentes de los cuales los más mencionados son los que se producen por objetos cortopunzantes exponiendo al personal a un riesgo biológico, químico, etc. dependiendo del caso.

En la investigación de Medina K y Rodríguez S en Nuevo Chimbote-Perú 2023 (18); con la finalidad de conocer el nivel de riesgo laboral del profesional de enfermería; de metodología cuantitativa, descriptiva y transversal; mediante los resultados se determinó que el personal de enfermería presenta un riesgo laboral de hasta el 92,6% debido al manejo y uso de objetos utilizados en la práctica profesional, esto si se toma los diferentes tipos de riesgo como son

biológico, químico, físico, ergonómico, psicosocial; en base a esto se debe adoptar un manejo adecuado de las medidas de bioseguridad mediante capacitaciones con el objetivo de asumir el compromiso y autodisciplina por parte del personal profesional y disminuir accidentes laborales.

En el trabajo de Laureano P en Argentina 2021 (19); con el propósito de determinar la información que posee el personal prehospitalario sobre normas de bioseguridad y la aplicación de estas; con metodología cuantitativa, deductiva y transversal; en los resultados se halló un buen nivel de información sobre las normas de bioseguridad, aunque un desempeño regular al momento de aplicarlas en base al tipo de situaciones que se presentan en el ejercicio profesional, posteriormente recalcar que es importante asentar bases para investigaciones que se den en un futuro en base al ámbito hospitalario y reducir las tasas de accidentes laborales por una mala manipulación de los recursos.

Por su parte en el estudio realizado por Cabrera R. et al. en Ecuador 2022 (20); con el objetivo de determinar el bioriesgo existente en los trabajadores de la salud en hospitales de tal manera que se puedan identificar los elementos principales que contribuyen en este contexto; de metodología por revisión bibliográfica con enfoque documental no experimental; en los resultados se evidenció la importancia de la predisposición por parte de los trabajadores de la salud en conocer y mantenerse al margen sobre los riesgos biológicos a lo que se encuentran expuestos, de tal manera que se concientice la aplicación de las medidas de bioseguridad en su totalidad con el afán de disminuir las malas prácticas laborales y proteger la integridad del personal.

En el trabajo realizado por Moya E y Pérez M en Guayaquil-Ecuador 2020 (21); bajo la finalidad de determinar los accidentes laborales por pinchazos en el personal profesional de enfermería de un hospital de dicha ciudad; con metodología cuantitativa, descriptiva y prospectiva; cuyos resultados describen que un 98% del personal hace uso de los objetos cortopunzantes y de esta mismo porcentaje un 92% realiza la técnica de reencapuchamiento; de la misma manera se identificó que el 60% hace uso de agujas y el 42%

realiza canalización, además que el 30% prepara y administra medicamentos, de estos, el 46% está expuesto al contagio de VIH en el área de infectología.

2.2. Marco Conceptual.

2.2.1. Características del personal de enfermería

El personal de enfermería desempeña un papel importante en la atención médica, proporcionando cuidados directos a los pacientes y colaborando estrechamente con otros profesionales de la salud. Las características distintivas del personal de enfermería no solo se limitan a competencias técnicas, sino que también abarcan aspectos emocionales, éticos y comunicativos que son esenciales para brindar un cuidado integral y de calidad, por ende, es una profesión noble y exigente que requiere una combinación única de habilidades, conocimientos y cualidades personales (22).

La capacidad de trabajar bajo presión, tomar decisiones rápidas y precisas son características esenciales del personal de enfermería, en situaciones de emergencia o en entornos de alta demanda, la capacidad para mantener la calma y actuar con determinación es fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes (23). La adaptabilidad es otra cualidad clave ya que los entornos de atención médica pueden ser impredecibles y variables, el enfermero debe ser capaz de ajustarse rápidamente a nuevos desafíos y cambios en las circunstancias para brindar una atención óptima (24).

La ética profesional y la integridad son pilares fundamentales en la práctica de enfermería el personal debe adherirse a los más altos estándares éticos, demostrando honestidad, confidencialidad y respeto por la autonomía, además de la dignidad de los pacientes en todo momento (25). La iniciativa y la capacidad de liderazgo son cualidades que distinguen a los enfermeros, ser proactivo en la identificación y resolución de problemas, así como en la promoción de prácticas de atención innovadoras, contribuye a mejorar continuamente la calidad del cuidado proporcionado (26).

2.2.1.1. Distinción del personal de enfermería por edad y sexo

Se refiere a las cualidades y atributos específicos que pueden variar, esto puede incluir desde la energía y la capacidad física en enfermeros jóvenes hasta la experiencia y la sabiduría en aquellos de mayor edad; la edad también puede influir en la forma en que se manejan el estrés y las responsabilidades, así como en la adaptabilidad a los cambios en el entorno laboral (27). Por su parte, el género del personal de enfermería hace referencia a las particularidades que pueden estar asociadas, aunque ambos sexos comparten muchas habilidades y competencias, pueden existir diferencias en cuanto a estilos de comunicación, enfoques para resolver problemas y perspectivas sobre ciertos aspectos del cuidado de la salud (28).

2.2.1.2. Distinción del personal de enfermería por estado civil y nivel de formación

El estado civil de los enfermeros puede influir en aspectos como la disponibilidad horaria, la flexibilidad laboral y el equilibrio entre la vida laboral y personal, los profesionales solteros, casados o con hijos pueden tener diferentes prioridades y necesidades que se reflejan en el desempeño laboral (29). Así mismo el nivel de formación describe las habilidades, conocimientos y competencias que posee el personal de enfermería en función del nivel educativo y de formación continua, pueden tener títulos que van desde auxiliares de enfermería hasta especialistas con maestrías o doctorados, lo que impacta en la capacidad para asumir roles y responsabilidades específicas en el cuidado de los pacientes (30).

2.2.1.2. Distinción del personal de enfermería por horario de trabajo y actividades del servicio

Se refiere a las características únicas que pueden estar asociadas con los diferentes horarios laborales que pueden tener los enfermeros, como turnos diurnos, nocturnos o rotativos, esto puede influir en su disponibilidad, su capacidad para mantener la atención y la calidad del desempeño en función de la fatiga y el ritmo circadiano (31). En este contexto, las habilidades y competencias específicas son requeridas para llevar a cabo diferentes

actividades dentro del ámbito de la enfermería, como el cuidado directo de pacientes, la administración de medicamentos, la gestión de datos médicos o la educación para la salud, estas pueden demandar diferentes conjuntos de habilidades y enfoques de trabajo (32).

2.2.1.3. Distinción del personal de enfermería por tiempo de ejercicio de la profesión y tipo de relación laboral

Hace referencia a las cualidades y habilidades que se desarrollan a lo largo del tiempo de práctica en la enfermería, la experiencia puede influir en la toma de decisiones clínicas, la capacidad para manejar situaciones de emergencia, la comunicación efectiva con pacientes y colegas, así como en el liderazgo y la mentoría de enfermeros más jóvenes (33). Por su parte, la relación laboral se refiere a las particularidades que pueden estar asociadas con el tipo de empleo que tiene el personal de enfermería, ya sea como empleados permanentes, contratados, temporales, freelance o autónomos, cada tipo de relación laboral puede influir en aspectos como la estabilidad laboral, los beneficios sociales, la autonomía en el trabajo y las oportunidades de desarrollo profesional (34).

2.2.2. Accidentes laborales en enfermería

Los accidentes laborales en enfermería se refieren a incidentes inesperados que ocurren durante el ejercicio de las funciones propias de esta profesión y que resultan en lesiones o daños físicos para el personal, estos accidentes pueden tener diversas causas, que van desde la exposición a agentes biológicos o químicos, hasta la manipulación incorrecta de equipos médicos o el contacto con superficies resbaladizas (35). La naturaleza multifacética del trabajo de enfermería, que implica interacciones constantes con pacientes, la administración de tratamientos y la movilización de pacientes, aumenta el riesgo de accidentes laborales (36).

2.2.3. Seguridad del personal de enfermería

La seguridad del personal de enfermería es un aspecto fundamental en el ámbito de la atención médica, sin embargo, los accidentes por objetos cortopunzantes que implican la exposición a agujas, cuchillas u otros

instrumentos afilados, pueden tener consecuencias graves, incluyendo la transmisión de enfermedades infecciosas como el VIH o la hepatitis. Para abordar este desafío, es importante comprender los procedimientos en los que estos accidentes son más comunes y tomar medidas preventivas en la práctica diaria (37).

2.2.4. Factores que contribuyen a los accidentes laborales en enfermería

El entorno y las condiciones laborales desempeñan un papel importante a la hora de contribuir a los accidentes laborales en la enfermería, uno de los accidentes más comunes observados entre enfermeras es el contacto percutáneo con sangre y otros fluidos biológicos (38). Los profesionales de la salud, particularmente aquellos que trabajan en laboratorios clínicos, corren un riesgo constante de sufrir accidentes laborales debido a la exposición a diversos materiales; algunos factores que contribuyen a estos accidentes incluyen: la iluminación inadecuada, suelos resbaladizos, espacios desordenados, ventilación insuficiente; se pueden mejorar las condiciones de trabajo en enfermería comprendiendo los factores que contribuyen a los accidentes laborales y aplicando medidas adecuadas para abordarlos (39).

Los altos niveles de carga de trabajo y estrés son otro factor importante que contribuye a los accidentes laborales en la enfermería que pueden provocar lesiones a los trabajadores de la salud, causando no solo daños físicos sino también angustia emocional y mental (40). Las enfermeras a menudo se enfrentan a altos niveles de estrés y fatiga, lo que puede conducir a un mayor riesgo de accidentes laborales, al abordar las causas del aumento de la carga de trabajo y del estrés, las organizaciones sanitarias pueden reducir la aparición de accidentes laborales entre el personal de enfermería (41).

2.2.5. Procedimientos en el que ocurren los accidentes

La incidencia de accidentes laborales entre los trabajadores de enfermería plantea dudas sobre si se están realizando notificaciones y el papel de la salud ocupacional para abordar esta cuestión, también debe considerarse el impacto de estos accidentes en la salud física y mental de las enfermeras (42).

Es imperativo desarrollar e implementar estrategias de prevención y reducción. Algunas acciones pueden darse como formación adecuada sobre manipulación y eliminación de residuos médicos y materiales peligrosos, garantizar el uso adecuado de los equipos de protección individual (EPI), establecer protocolos claros para la notificación y atención de incidentes de accidentes laborales, realizar periódicamente evaluaciones de riesgos y actualizar políticas y procedimientos en respuesta a los peligros identificados (43).

2.2.6. Procedimientos en el que ocurren los accidentes

Uno de los procedimientos más propensos a los accidentes por objetos cortopunzantes en enfermería es la administración de inyecciones intramusculares o subcutáneas, durante este proceso, los enfermeros manejan agujas y jeringas que, si no se manipulan adecuadamente, pueden causar lesiones accidentales tanto al paciente como al propio personal. Además, la recolocación incorrecta de las agujas utilizadas representa un riesgo adicional de pinchazos accidentales, especialmente cuando los enfermeros están bajo presión para administrar múltiples dosis en un corto período de tiempo (44).

Otro procedimiento complejo donde ocurren este tipo de accidentes es la toma de muestras de sangre, aquí, los enfermeros enfrentan el desafío de manejar agujas y lancetas para obtener muestras biológicas de los pacientes, la prisa, la fatiga y la falta de concentración pueden aumentar el riesgo de errores durante este proceso, lo que puede resultar en pinchazos accidentales y la exposición a sangre contaminada; además, la manipulación inadecuada de los dispositivos de punción puede llevar a la ruptura de la piel y, por lo tanto, a la posibilidad de infecciones cruzadas (45).

La exposición a sustancias químicas peligrosas y quemaduras es otro tipo de accidente laboral que pueden sufrir los enfermeros, esto puede ocurrir en diversas áreas del hospital como el centro de esterilización, donde se procesan muchos de los materiales utilizados en la atención al paciente (46). Las enfermeras que trabajan en laboratorios clínicos también corren el riesgo de exposición a productos químicos y materiales peligrosos, lo que puede

provocar accidentes y lesiones, algunas fuentes potenciales de exposición química y quemaduras son los derrames o salpicaduras de productos químicos, ventilación inadecuada o campanas extractoras, mal manejo o almacenamiento de materiales peligrosos y contacto con superficies o equipos calientes (47).

2.2.7. Materiales comúnmente asociados con accidentes de enfermería

Los profesionales de enfermería frecuentemente están expuestos a diversos riesgos laborales durante la atención al paciente, siendo uno de los más comunes el contacto con objetos e instrumentos punzantes, estos objetos, como agujas, bisturíes y lancetas, pueden provocar contacto percutáneo con sangre y otros fluidos biológicos, provocando una mayor prevalencia de accidentes en el personal de enfermería (48). Para minimizar el riesgo de lesiones por objetos punzantes, es fundamental que las enfermeras reciban la formación adecuada en el manejo y eliminación de estos instrumentos, así como el cumplimiento de los protocolos y procedimientos de seguridad establecidos (49).

2.3 Marco Legal.

Constitución Nacional del Ecuador

Art 32. La forma en que la Constitución Nacional del Ecuador caracteriza la garantía del bienestar de las personas como un derecho central sostenido por el Estado se aborda en varios capítulos de este libro. Además, otros derechos de las personas, como tener educación, poder obtener alimentos y agua y participar en deportes, se establecen en su cumplimiento. La ley regula las condiciones de trabajo y las prestaciones de seguridad social manteniendo la pureza del aire y el agua, entre otras cosas necesarias para un buen entorno de vida (50).

El gobierno garantiza los derechos de salud sexual y reproductiva en áreas de la economía, la sociedad, la cultura, la educación y el medio ambiente. Si la prestación de estos servicios tiene como objetivo promover el bienestar completo, la atención debe seguir ciertos principios que incluyen la

universalidad, la equidad, la interculturalidad, la solidaridad, la eficiencia y la eficacia. A su vez, la perspectiva regulatoria sensible al género también está guiada por un desempeño impulsado por la calidad y prácticas de precaución basadas en la bioética a través de generaciones. Además, el Estado también garantiza el acceso a servicios y programas de salud durante toda la vida (50).

Ley Orgánica de Salud Ecuador

Art 1. La Ley Orgánica de Salud del Ecuador se ha fijado como objetivo principal regular las leyes que aseguren a todas las personas el derecho irrestricto a la salud tal como lo afirma la Constitución y las leyes de la Nación. Sus principios fundamentales que abarcan la integridad, la unidad, la solidaridad y la universalidad son una lista amplia y exhaustiva (51).

Particularmente significativa es la participación social junto con altas normas de calidad y eficiencia, lo que hace que esta ley sea única y prácticamente imposible de comparar con otras. También pone el mayor énfasis en proteger los derechos humanos y de salud, promover la inclusión a través de la diversidad cultural y generacional, así como evitar cuestiones como los prejuicios de género, pero en línea con criterios bioéticos (51).

Ley del Ejercicio Profesional de Enfermeras

Apartado 7. Este artículo establece las funciones y responsabilidades de la enfermería, que incluyen la prestación de cuidados, gestión, enseñanza, investigación, consultoría y formulación de políticas de enfermería en campos especializados y afines; supervisión de los servicios de enfermería a nivel nacional, regional, provincial o local (52).

Desarrollar facultades y facultades de enfermería y servir como sus educadores; brindar atención competente de acuerdo con los requisitos legales, la ética profesional y los estándares a toda la población sin exclusión ni discriminación; apoyar el trabajo de investigación que mejore el campo o ayude a resolver problemas de salud importantes; y, en última instancia, garantizar la alfabetización sanitaria entre los pacientes, sus familias e incluso las comunidades (52).

Los enfermeros son responsables de cumplir con ciertas reglas según esta ley, que establece que deben actuar dentro de los límites de sus funciones utilizando principios éticos y morales como profesionales. El paciente debe recibir servicios de atención por parte de una enfermera. Cuando el médico les da instrucciones de tratamiento, es vital que las enfermeras garanticen un cumplimiento estricto. Además de esto, existen otros requisitos incluidos en esta ley, así como en su reglamento (52).

Perfil de puesto de Profesional de Enfermería

En la descripción del puesto de Licenciado en Enfermería, las funciones se describen como asistir al pediatra en todos los asuntos relacionados con la salud infantil y el control médico, además de trabajar en ocasiones en calidad de administrativo. El requisito educativo mínimo es un título de enfermera registrado con habilidades organizativas, colaborativas y de comunicación efectiva. También se requiere una actitud respetuosa, dedicada y confiable (53).

Es parte de su deber brindar supervisión administrativa a la sección médica, incluida la planificación y coordinación de los centros de salud, identificar los equipos y materiales necesarios para administrar esta área, alertar a su supervisor inmediato sobre cualquier problema que surja, así como mantener registros de todos sucesos relacionados con el bienestar infantil. El entorno en el que viven las personas también debe estar libre de peligros que puedan ponerlas en riesgo, como la exposición al amianto o el envenenamiento por plomo (53).

CAPITULO III

3. Diseño de la investigación

3.1. Tipo de investigación

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo

3.2. Diseño de investigación

Diseño: Observacional

Según el tiempo: Prospectivo

Según la ocurrencia de los hechos: Transversal

3.3. Población y muestra

La población corresponde a 100 observaciones de procedimientos con objetos cortopunzantes de profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia del Hospital IESS Ceibos.

3.4. Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de Inclusión:

Observaciones al personal de enfermería que realizaron procedimientos con objetos cortopunzantes que laboran en el área de emergencia del Hospital IESS Ceibos.

b) Criterios de exclusión:

Otros procedimientos que no involucren objetos cortopunzantes realizados por personal de salud de otras disciplinas diferentes a enfermería, así como personal que no acepte participar en el estudio.

3.5. Procedimientos para la recolección de datos

Técnica: Observación directa

Instrumento: Matriz de observación directa

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Los datos se recogerán en una matriz de Microsoft Excel, donde serán ordenados de manera sistemática conforme se recoja la información, luego se pasarán al programa SPSS para realizar el procesamiento y análisis estadístico descriptivo.

3.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Se solicitará la revisión y aceptación del tema de investigación a la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; además, se solicitará la autorización al Hospital General IESS Ceibos para la recogida de la información; de igual forma, este estudio se basará en los principios bioéticos que rigen la investigación en las ciencias médicas: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

3.8. Operacionalización de variables

Variable general: Accidente con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería

Tabla 1. Operacionalización de variables

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características del personal de enfermería	Edad	a) 18 – 29 b) 30 – 39 c) 40 – 49 d) 50 – 59 e) 60 o más
	Sexo	a) Hombre b) Mujer
	Estado civil	a) Soltero/a b) Casado/a c) Unión libre

		d) Viudo/a
	Nivel de formación	a) Auxiliar b) Técnico c) Licenciado d) MSc., Mgt. o Esp. e) PhD
	Turno de trabajo	a) Día b) Noche
	Actividad	a) Operativa / Cuidado directo b) Administrativa
	Tiempo ejerciendo la profesión	a) Menos de 1 año b) De 1 a 5 años c) de 5 a 10 años d) Más de 10 años
	Horas de guardia	a) 8 b) 12 c) 24
	Tipo de relación laboral	a) N. ocasional b) N. definitivo
Procedimiento en el que ocurren los accidentes	Aplicación de inyecciones	a) Sí b) No
	Curaciones de heridas	
	Reencapuchamiento de la aguja.	
	Extracción de muestra de sangre	
	Limpieza del material	
	Descarte del material	
	Inserción de catéter venoso periférico	
	Bisturí	a) Sí
	Tijeras	b) No

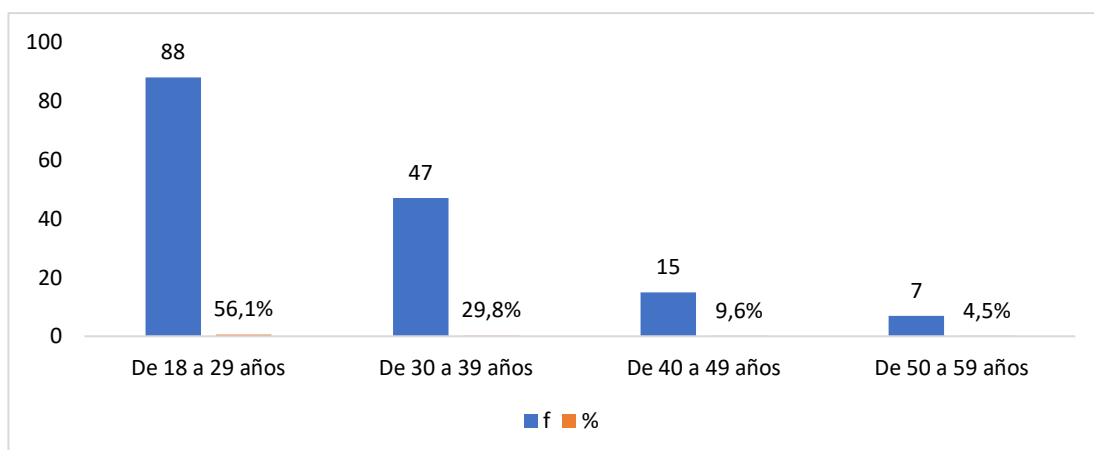
Objetos cortopunzantes más utilizados	Agujas	
	Catéteres	
	Ampollas	
	Lancetas	

Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

CAPITULO IV

4. Presentación y análisis de resultados

Figura 1. Distribución por edad



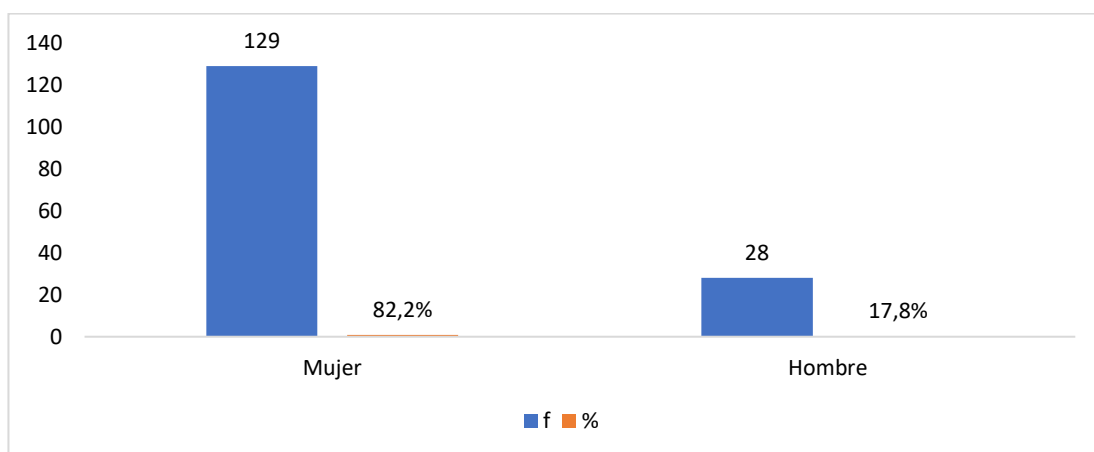
Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La distribución porcentual de accidentes con objetos cortopunzantes entre el personal de enfermería del área de emergencias refleja una predominancia significativa en el grupo de 18 a 29 años, con un 56,1% del total de los incidentes, seguido por el grupo de 30 a 39 años con un 29,8%, mientras que el grupo de 50 a 59 años muestra la menor incidencia con un 4,5%. Esta distribución sugiere una correlación entre la edad y la frecuencia de accidentes, que podría atribuirse a factores como la mayor representación de personal joven en el entorno hospitalario, posiblemente debido a recientes incorporaciones al campo laboral que conllevan menor experiencia y, por lo tanto, una mayor propensidad a accidentes.

Además, la menor proporción en el grupo de mayor edad podría explicarse por la acumulación de experiencia que conlleva a una mejor práctica de las medidas de seguridad, así como a una posible menor exposición a situaciones de riesgo, ya que los profesionales más experimentados podrían ocupar roles que demanden menos contacto directo con materiales cortopunzantes o que impliquen supervisión y gestión más que la práctica clínica directa.

Figura 2. Distribución por sexo

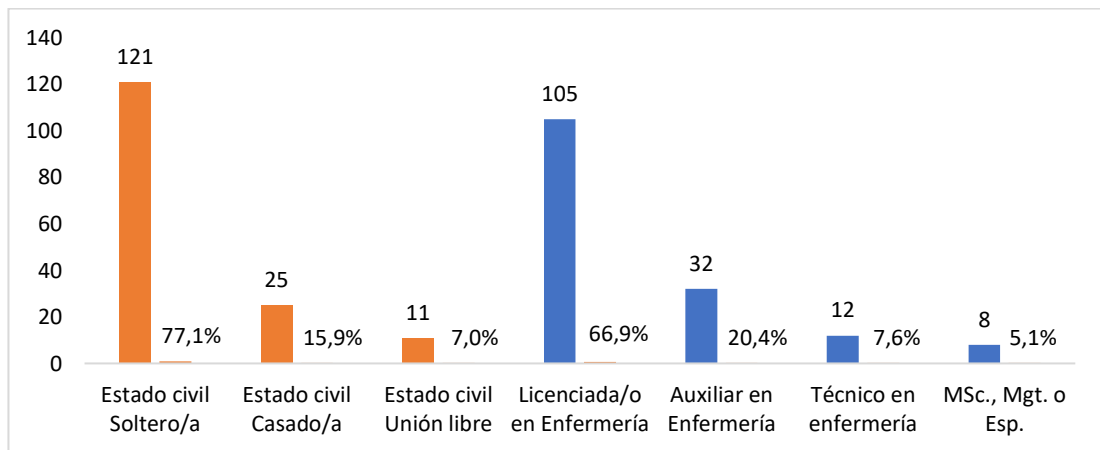


Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La distribución de accidentes con objetos cortopunzantes muestra un 82,2% de casos en mujeres frente a un 17,8% en hombres. Esta disparidad posiblemente refleja la demografía del personal de enfermería en el hospital, con una mayor cantidad de mujeres en el área, lo que conduce a un número proporcionalmente más alto de incidentes reportados. Además, esta tendencia podría estar relacionada con diferencias en las prácticas de trabajo o en la exposición a procedimientos de riesgo, sin implicar una mayor susceptibilidad de las mujeres a estos accidentes.

Figura 3. Distribución por estado civil y nivel de formación

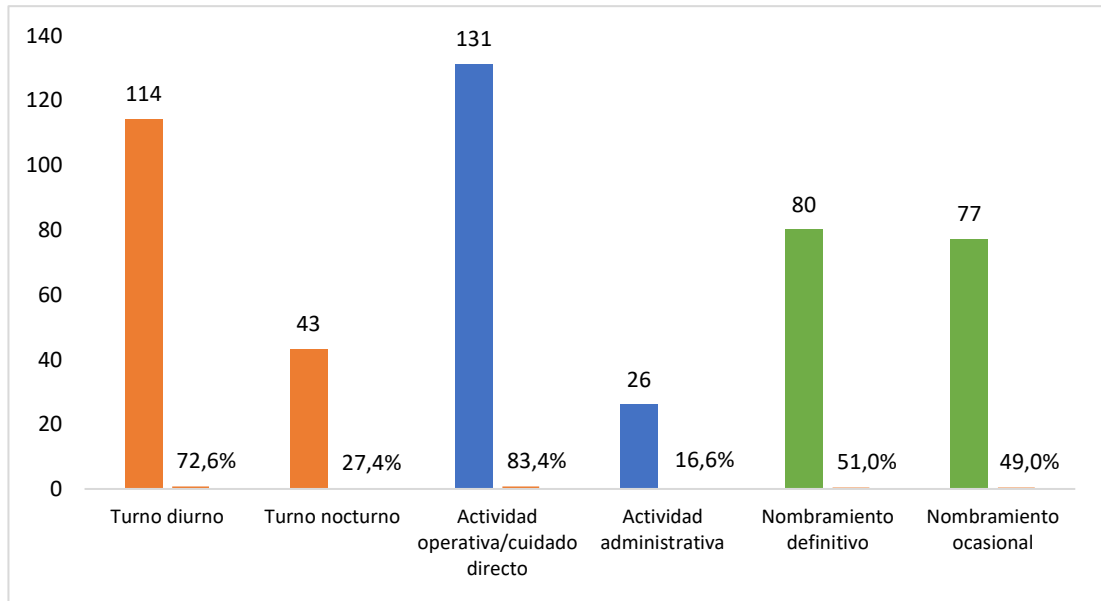


Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La distribución muestra que los individuos solteros y los licenciados en enfermería registraron la mayor cantidad de accidentes con objetos cortopunzantes, con porcentajes de 77,1% y 66,9% respectivamente. En contraste, los individuos en unión libre y aquellos con grados avanzados, como maestrías o especializaciones, representaron los menores porcentajes, 7,0% y 5,1%. Estas cifras podrían reflejar la densidad demográfica y nivel de exposición a riesgos dentro de la población activa de enfermería: un mayor número de solteros y licenciados sugiere una mayor exposición, mientras que la menor proporción de accidentes en grupos con formación avanzada podría indicar una exposición reducida a tareas de alto riesgo o una menor presencia en el área clínica.

Figura 4. Distribución por turno de trabajo, actividad principal y tipo de relación laboral

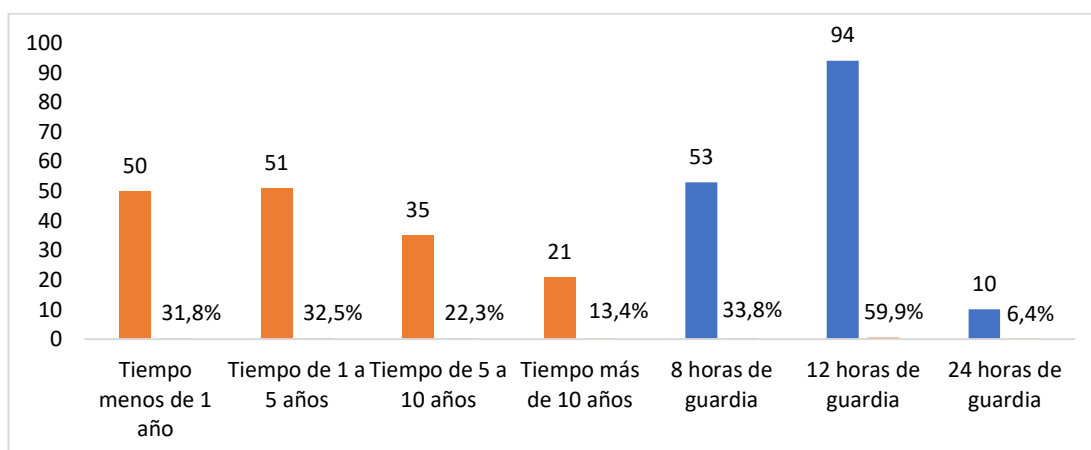


Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

Los accidentes con objetos cortopunzantes ocurren predominantemente en el turno diurno (72,6%) y entre el personal de cuidado directo (83,4%), con una incidencia más baja en el turno nocturno (27,4%) y en actividades administrativas (16,6%). La relación laboral muestra una distribución pareja entre nombramientos ocasionales y definitivos, con una ligera mayoría en el primero (49,0%). Estos datos sugieren que la densidad de actividad diurna y la naturaleza de las tareas clínicas incrementan los riesgos de accidentes, mientras que el tipo de contrato no parece influir significativamente en la seguridad del personal.

Figura 5. Tiempo ejerciendo la profesión y horas por guardia

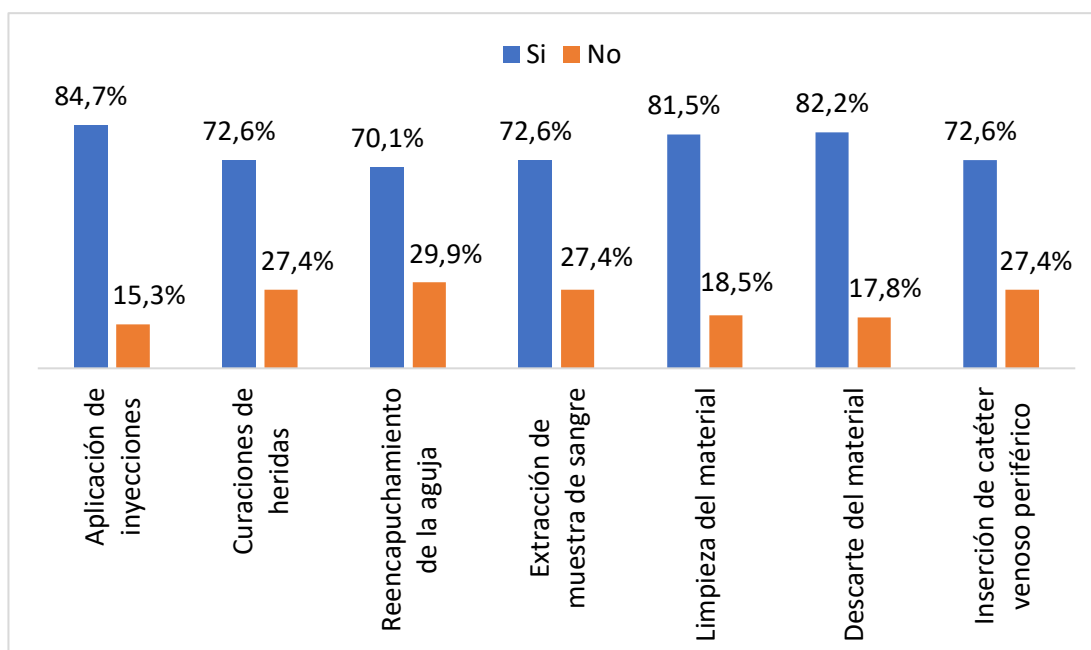


Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La figura muestra que la mayoría de los accidentes con objetos cortopunzantes suceden entre el personal con menos de 1 año de experiencia (31,8%) y durante guardias de 8 horas (59,9%). La menor incidencia se observa en aquellos con más de 10 años de experiencia (13,4%) y durante las guardias de 24 horas (6,4%). Los datos pueden indicar que la falta de experiencia es un factor determinante en la ocurrencia de accidentes, ya que los profesionales con menos tiempo en el campo pueden no estar tan familiarizados con las precauciones y técnicas seguras para manejar objetos cortopunzantes. Por otro lado, la menor frecuencia de accidentes en guardias más largas podría deberse a que son menos comunes o que el personal está más alerta debido a la carga extendida de trabajo. Alternativamente, podría ser que durante las guardias más largas hay una dinámica de trabajo diferente que reduce la frecuencia de procedimientos de riesgo.

Figura 6. Principales procedimientos de enfermería en los que ocurrieron accidentes

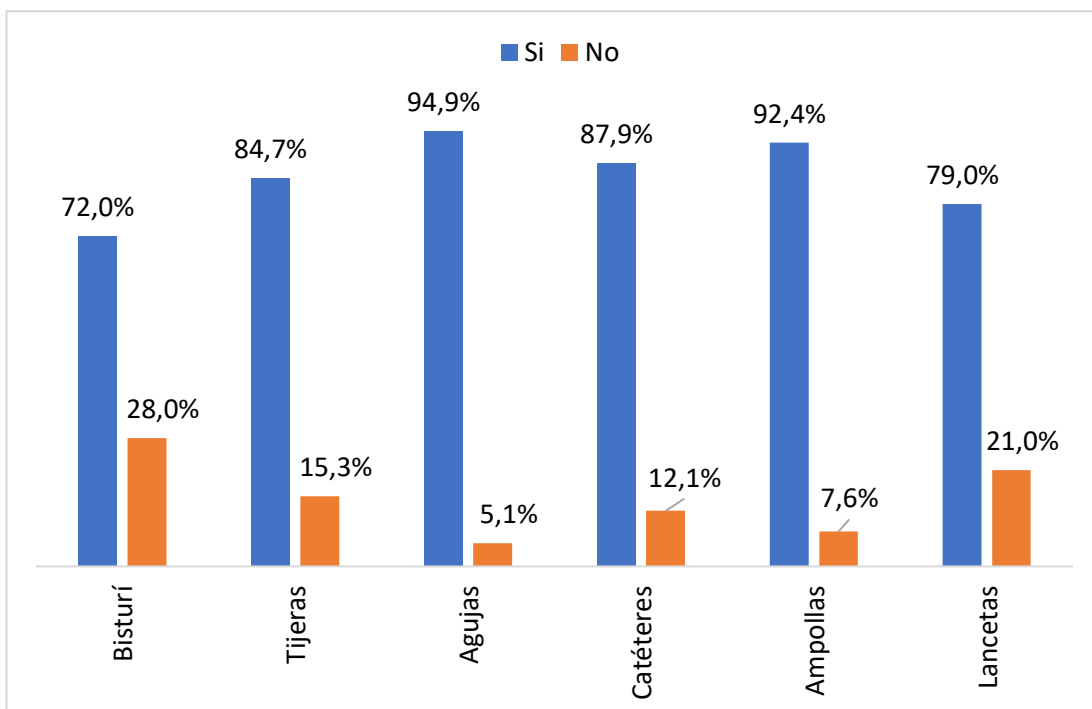


Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La Figura 6 señala que la aplicación de inyecciones (84,7%) y el descarte del material cortopunzante (82,2%) son los procedimientos con la mayor tasa de accidentes, mientras que el reencapuchamiento de la aguja representa el menor porcentaje (70,1%). La alta incidencia en la aplicación de inyecciones puede deberse a su frecuencia en el entorno de emergencia, así como a la manipulación directa de agujas, lo que incrementa el riesgo de lesiones por pinchazos. El proceso de descarte de materiales igualmente implica un riesgo significativo, ya que los objetos cortopunzantes deben ser desechados de manera segura, y cualquier error en este proceso puede resultar en un accidente. Por otro lado, la extracción de sangre, pese a involucrar agujas, puede tener un porcentaje menor de accidentes posiblemente debido a protocolos más estrictos y una mayor conciencia del riesgo asociado a la toma de muestras de sangre, lo que podría traducirse en una mayor cautela durante su ejecución.

Figura 7. Objetos cortopunzantes de riesgo para accidentes laborales en emergencia



Fuente. Matriz de observación directa realizada a procedimientos de profesionales de enfermería. Elaborado por: Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel.

Análisis.

La figura 7 muestra que las agujas (94,9%) y los catéteres (92,4%) tienen los porcentajes más elevados de accidentes laborales en emergencia, mientras que el bisturí presenta el porcentaje más bajo (72,0%). Las agujas representan el riesgo más alto probablemente debido a su uso generalizado y frecuente en un amplio espectro de procedimientos médicos, desde inyecciones hasta extracciones de sangre, incrementando así la probabilidad de incidentes. Los catéteres también son comunes en la atención de emergencia, especialmente en situaciones que requieren acceso intravenoso rápido, lo cual puede aumentar el riesgo de accidentes en situaciones de alta presión. La menor incidencia con lancetas podría deberse a que su uso es más controlado y posiblemente se realice con dispositivos de seguridad integrados que minimizan el riesgo de lesiones por pinchazos. Estos datos destacan la importancia de las técnicas de manejo seguro y de los dispositivos de seguridad para reducir la incidencia de accidentes con objetos cortopunzantes.

5. Discusión

El presente estudio revela que un 56,1% de los accidentes con objetos cortopunzantes ocurren entre el personal de enfermería de 18 a 29 años, lo cual podría atribuirse a la inexperiencia y a la alta representación de este grupo etario en el sector. En contraste, Hassanipour S. et al. (9) identificaron que la falta de capacitación y la inexperiencia incrementan el riesgo de accidentes laborales. Al comparar estos resultados, es evidente que tanto la formación continuada como la experiencia son determinantes en la prevención de accidentes, subrayando la necesidad de estrategias educativas en la inducción del personal joven en la enfermería.

En cuanto al género, se constató que las mujeres, que representan el 82,2% de los casos, están significativamente más afectadas que los hombres. Esto refleja la distribución de género dentro del campo de la enfermería observado en el estudio de Apraku P. et al. (14), donde se discute que el personal sanitario femenino está frecuentemente más expuesto a riesgos laborales. La similitud en los datos sugiere que, a pesar del correcto uso de materiales de protección, el empoderamiento en conocimientos específicos sobre seguridad sigue siendo un área prioritaria para la capacitación.

La investigación actual muestra que el personal soltero y los licenciados en enfermería son los más afectados por accidentes laborales, con porcentajes de 77,1% y 66,9%, respectivamente. Esta información concuerda con los hallazgos de Dyreborg J. et al. (15), donde los controles efectivos y el uso adecuado de los recursos pueden mitigar estos riesgos. Se infiere que el estado civil y el nivel educativo pueden influir en la exposición a riesgos, con los solteros posiblemente enfrentando menos restricciones en sus horarios laborales y los licenciados teniendo más contacto directo con pacientes.

El análisis demuestra que el turno diurno, con un 72,6% de los accidentes, es más riesgoso que el nocturno. El estudio de Castro D. et al. (16) corrobora esta tendencia, indicando que la manipulación de dispositivos médicos y material cortopunzante se incrementa durante el día. La coherencia entre

ambos estudios refuerza la perspectiva de que la intensidad del trabajo diurno y la carga de procedimientos elevan el riesgo de accidentes laborales.

En relación con la experiencia profesional, los trabajadores con menos de un año de servicio presentan la mayor proporción de accidentes (31,8%). Este resultado es paralelo a lo reportado por Díaz A. (17), donde se resalta la exposición a riesgos laborales en la labor prehospitalaria y la importancia de conocer detalladamente estos riesgos. La falta de familiaridad con el ambiente de trabajo y con los procedimientos de seguridad puede explicar la alta tasa de accidentes en los nuevos empleados.

Por otro lado, el personal con más de 10 años de experiencia muestra la menor incidencia de accidentes (13,4%), lo que puede reflejar una mayor competencia en la aplicación de medidas de seguridad. Esto encuentra eco en el estudio de Medina K y Rodríguez S. (18), donde se destaca la necesidad de un manejo adecuado de las medidas de bioseguridad para disminuir accidentes laborales. La correlación entre la experiencia acumulada y la disminución de riesgos es patente y señala la importancia de la formación continua y la actualización de conocimientos en bioseguridad.

Respecto al segundo objetivo específico, que consiste en identificar los procedimientos con los que ocurren los accidentes, se observó que la aplicación de inyecciones y el descarte de materiales son los procesos con mayor número de accidentes, con tasas del 84,7% y 82,2% respectivamente. Laureano P. (19) encontró un conocimiento adecuado de las normas de bioseguridad, pero un desempeño irregular en su aplicación, lo que podría relacionarse con los altos índices en procedimientos comunes y complejos. La congruencia en los resultados apunta a un gap entre el conocimiento y la ejecución práctica de las normas de bioseguridad, especialmente en procedimientos rutinarios que pueden ser percibidos erróneamente como de bajo riesgo.

La menor incidencia de accidentes ocurrió durante la extracción de muestras de sangre (15,3%), lo que puede deberse a una mayor concienciación y práctica de medidas de seguridad en este procedimiento. Comparativamente, Cabrera R. et al. (20) destacaron la importancia de la concientización sobre

los riesgos biológicos y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Esto sugiere que cuando se enfatiza la formación en riesgos específicos y se fortalece la cultura de seguridad, la frecuencia de accidentes puede disminuir notablemente.

En cuanto al tercer objetivo específico, las agujas son identificadas como el objeto cortopunzante más involucrado en accidentes laborales (94,9%), seguido de los catéteres (87,9%). Este resultado es coherente con el estudio de Moya E y Pérez M. (21) donde se describe que un porcentaje significativo del personal de enfermería está expuesto a pinchazos, especialmente con agujas. Esto enfatiza la relevancia de las técnicas de reencapuchamiento y el manejo seguro de agujas, reiterando la necesidad de reforzar las prácticas de prevención de accidentes.

Por otro lado, las lancetas mostraron la menor proporción de accidentes (7,6%), lo que podría ser resultado del uso de mecanismos de seguridad integrados y una manipulación más controlada. Comparando con los hallazgos de Medina K y Rodríguez S. (18), donde se subraya la adopción de medidas de bioseguridad, se puede inferir que el uso de dispositivos de seguridad adecuados y la capacitación enfocada reducen la incidencia de accidentes laborales con ciertos objetos cortopunzantes.

Finalmente, los resultados de este estudio aportan valiosa información para la práctica de enfermería. La evidencia sugiere que la inversión en educación continuada, políticas de seguridad efectivas, y mecanismos de protección pueden disminuir significativamente los accidentes laborales con objetos cortopunzantes. Este conocimiento permite diseñar intervenciones específicas que protejan al personal de enfermería, mejorando su seguridad y calidad en la atención al paciente, y fomentando un entorno laboral más seguro.

6. Conclusiones

* El análisis revela que los trabajadores más jóvenes, solteros y con menor experiencia laboral están más expuestos a accidentes laborales con objetos cortopunzantes. Esto subraya la importancia de implementar estrategias de capacitación y medidas preventivas dirigidas específicamente a estos grupos, con el fin de reducir su vulnerabilidad y promover una cultura de seguridad laboral desde los inicios de su carrera.

* Además, los resultados indican que procedimientos como la aplicación de inyecciones y el descarte de materiales, presentan un mayor riesgo de accidentes, esto resalta la necesidad de enfocar los esfuerzos de prevención en procesos y dispositivos que representan mayores riesgos; por otra parte, la baja recurrencia de accidentes durante la extracción de muestras de sangre y el uso de lancetas sugiere que la concienciación sobre los riesgos y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad pueden tener un impacto significativo en la reducción de los accidentes laborales.

* Por último, los objetos de mayor riesgo para los accidentes laborales son las agujas y catéteres; esta conclusión destaca la relevancia de invertir en programas de educación continua y en el fortalecimiento de una cultura de seguridad en el entorno laboral, como estrategias clave para prevenir y mitigar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería.

7. Recomendaciones

Es preciso desarrollar programas de formación continua que se adapten a las necesidades específicas de cada grupo de trabajadores, especialmente dirigidos a personal joven, recién ingresado y soltero. Estos programas deben enfocarse en la identificación de riesgos, el uso adecuado de equipos de protección individual y las mejores prácticas en la manipulación de objetos cortopunzantes durante procedimientos críticos como la aplicación de inyecciones y el manejo de material médico desechable.

De igual forma, se puede establecer y reforzar protocolos de seguridad específicos para procedimientos de alto riesgo, como la aplicación de inyecciones y la manipulación de catéteres, así como para el manejo seguro de objetos cortopunzantes como agujas y catéteres. Esto incluye la implementación de dispositivos de seguridad mejorados y la promoción de prácticas seguras en la manipulación y descarte de estos materiales, con el fin de reducir la incidencia de accidentes y lesiones en el personal de enfermería.

Asimismo, se debe fomentar una cultura de seguridad en el lugar de trabajo mediante la promoción de la concienciación sobre los riesgos laborales y la importancia del cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Esto puede lograrse a través de campañas educativas regulares, la participación activa del personal en la identificación y mitigación de riesgos, y el reconocimiento y la recompensa de prácticas seguras. Además, es fundamental proporcionar recursos y apoyo adecuados para que el personal pueda cumplir con los estándares de seguridad sin comprometer la calidad de la atención al paciente.

8. Referencias

1. Al Qadire M, Balada C, Omari O, Aldiabat K, Shindi Y, Khalaf A. Prevalencia, conocimiento y prácticas de los estudiantes de enfermería sobre las lesiones por pinchazos con agujas durante la formación clínica: una encuesta transversal. *BMC Enfermería*. 2021 Octubre; 20(187).
2. Alcaráz A. Accidentes cortopunzantes en personal de salud. *Rev. cient. cienc. salud*. 2023 Octubre; 5.
3. Alfulayw K, Otaibi S, Alqahtani H. Factores asociados con lesiones por pinchazos de aguja entre los trabajadores de la salud: implicaciones para la prevención. *BMC Health Serv Res*. 2021 Octubre; 21(1074).
4. Morandeira S, Taracido M. Estudio de la ocurrencia de accidentes biológicos por material cortopunzante en alumnos de enfermería durante las prácticas clínicas. Universidad de Santiago de Compostela, Facultad de Enfermería; 2019.
5. Assen S, Wubshet M, Kifle M, Wubayehu T, Gidey B. Magnitud y factores asociados a las lesiones por pinchazos y objetos punzantes entre los trabajadores de la salud de los hospitales de la ciudad de Dessie, noreste de Etiopía. *BMC Enfermería*. 2020 Abril; 19(31).
6. Cazares F, Treviño M, Soto D, Sánchez M. Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica. *Univ Odonto*. 2019 Marzo; 38(80).
7. Garus A, Górajski M. Epidemiología de los pinchazos con agujas y las lesiones punzantes entre los trabajadores de la salud basada en registros de 252 hospitales para el período 2010-2014, Polonia. *Salud Pública de BMC*. 2019 Mayo; 19(634).
8. González J, Sánchez M. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática. *Rev Asoc Esp Med Trab*. 2021 Septiembre; 30(3).

9. Hassanipour S, Sepandi M, Tavakkol R, Jabbari M, Rabiei H, Malakoutikhah M, et al. Epidemiología y factores de riesgo de lesiones por pinchazos de aguja entre los trabajadores de la salud en Irán: una revisión sistemática y metaanálisis. *Salud Ambiental y Medicina Preventiva*. 2021 Abril; 26(43).
10. Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo. Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social ; 2011.
11. Pérez C, Torres M, Red G, Msabri N, Niño E, Sobrino J. Incidencia de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal. *Gaceta Sanitaria*. 2020 Noviembre; 31(6).
12. MSP. Reglamento Gestion Desechos Generados en Establecimientos de Salud. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2019.
13. Hassanipour S, Sepandi M, Tavakkol R, Jabbari M, Rabiei H, Malakoutikha M, et al. Epidemiología y factores de riesgo de lesiones por pinchazos de agujas entre los trabajadores de la salud en Irán: revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Environ Health Prev Med*. 2021 abril; 26(43).
14. Apraku P, Baffour A, Sintim E, Adu-Fosu G, Eyram M, Kaba R, et al. Riesgos para la salud ocupacional entre los proveedores de atención médica y el personal auxiliar en Ghana: una revisión exploratoria. *BMJ Open*. 2022 octubre; 12(10).
15. Dyreborg J, Johnstone H, Nielsen K, Törner M, Rasmussen K, Frydendall K, et al. Intervenciones de seguridad para la prevención de accidentes de trabajo: una revisión sistemática. *Campbell Syst Rev*. 2022 junio; 18(2).
16. Castro D, Quiroga D, Rodríguez R, Valencia Y. Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería de una entidad de salud de alta complejidad en la ciudad de Bogotá D.C. Monografía de grado. Bogotá:, Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2022.
17. Díaz A. Riesgos del personal que labora en atención prehospitalaria: Reto para los servicios de emergencia. *Salud Uninorte*. 2022 febrero; 37(3).

18. Medina K, Rodríguez S. Riesgo laboral del profesional de enfermería en el primer nivel de atención. Provincia del Santa. Tesis. Chimbote: Universidad Nacional de Santa; 2023.
19. Laureano P. Normas de bioseguridad en el sistema pre hospitalario de emergencias. Taller final. Buenos Aires: Universidad Abierta Interamericana; 2021.
20. Cabrera, R.; Hinojosa, C.; Macías, G.; Oñate, L. Bioriesgo existente en los trabajadores de la salud en hospitales. Artículo científico. Instituto Superior Tecnológico Tecnoecuatoriano, Carrera Tecnología Superior en Seguridad e Higiene del Trabajo; 2022.
21. Moya E, Pérez M. Accidentes laborales por pinchazos en el personal profesional de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil. Tesis. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2020.
22. Gómez A. Seguridad y salud en el trabajo en Ecuador. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales. 2021 septiembre; 24(3).
23. Mateos L, Sánchez V, Torres L, Begué N, Tejedor L, Mareca L. Epidemiología de los accidentes de riesgo biológico en el personal sanitario. Revisión sistemática. Revista Sanitaria de Investigación. 2023 septiembre.
24. Hevia R, Hevia A, Hevia C, Val E. Accidentes en el medio hospitalario. Revista Ocronos. 2021 diciembre; 4(12).
25. Dupuy E, Martínez N, Magadán C. El pinchazo accidental en el entorno sanitario. Revista Ocronos. 2021 junio; 4(7).
26. Bimedica. Accidente biológico en centro sanitario: punción accidental. [Online].; 2021 [cited 2024 febrero. Available from: <https://www.bimedica.com/soluciones-sanitarias/accidente-biologico-en-centro-sanitario-puncion-accidental/>.
27. Martínez N, Casariego C. Riesgos biológicos en hospitales. Por Revista Médica y de Enfermería Ocronos. 2020 septiembre; 3(5).

28. López A. Accidentes laborales en el sector sanitario. Revista Ocronos. 2021 diciembre; 4(12).
29. Carrasco C, Gallego L. Segregación de residuos sanitarios para evitar accidentes. Revista Médica y de Enfermería Ocronos. 2020 julio; 3(3).
30. Kaur M, Mohr S, Andersen G, Kuhnigk O. Lesiones por pinchazos y objetos punzantes en un hospital universitario alemán: epidemiología, causas y potencial preventivo: un análisis descriptivo. Int J Occup Med Environ Health. 2022 julio; 35(4).
31. Malsam R, Nienhaus A. Infecciones ocupacionales entre los trabajadores de la salud dental en Alemania. Int J Environ Res Salud Pública. 2021 septiembre; 18(19).
32. Narváez M, Vilema E, Soria A. Cumplimiento de protocolos y técnicas de enfermería y exposición accidental a riesgos biológicos en estudiantes en las prácticas clínicas. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. 2022 abril; 62(3).
33. Andrés L, Soldado S, Arellano L, Sabando A, Grasa S, Luño B. Seguridad del paciente: el personal sanitario como segunda víctima de un evento adverso en el ámbito hospitalario. Revista Sanitaria de Investigación. 2023 agosto.
34. María A, Cambrón R, Luna E, Úbeda C, Porrás M, Villanueva P. El síndrome de burnout en el personal sanitario. Características y medidas de prevención. Revista Sanitaria de Investigación. 2023 abril.
35. Pérez M. Resolución de conflictos en el entorno sanitario: una óptima atención al usuario. Revista Médica y de Enfermería Ocronos. 2020 septiembre; 3(5).
36. Asociación Argentina de Técnicos y Auxiliares en Esterilización. Seguridad para objetos punzantes: las lesiones siguen siendo un punto crítico en 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 marzo. Available from: <https://www.aatae.org/2020/09/seguridad-para-objetos-punzantes-las-lesiones-siguen-siendo-un-punto-critico-en-2020/>.

37. Fernández M, Olarte C, Gómez B. La importancia de la prevención de riesgos laborales en el ámbito sanitario. Revista Sanitaria de Investigación. 2023 abril.
38. Panunzio A. Accidentes laborales en Enfermería. Enfermería Investiga. 2020 marzo; 5(2).
39. Ochoa E, Hernández G, Trillos C. Accidentes laborales por riesgo biológico en trabajadores de laboratorio clínico. Yopal, Colombi. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2020 abril; 58(2).
40. Hernández P, Ordoñez C, Saavedra L, Ordoñez L. Experiencias de profesionales de la salud con accidentes biológicos en una Unidad de Cuidados Intensivos. Rev Esp Salud Publica. 2023 diciembre.
41. Almeida A, Mena J, Tapia O, Gavilanes M. Accidentes laborales por pinchazos con agujas en un hospital de tercer nivel (factores asociados). Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. 2019 noviembre.
42. Pacheco A. Conocimiento y actitud sobre medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de la Universidad Norbert Wiener en Lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener. 2022 abril.
43. Brandão P, da Costa T, Rodrigues T, Ching S, Garcia F, Vieira F. Cumplimiento de las medidas de precaución estándar por profesionales sanitarios: comparación entre dos hospitales. Enfermería Global. 2022 marzo; 21(65).
44. Mendivel V. Conocimientos de prevención de accidentes punzocortantes y prácticas del personal de enfermería del hospital Carlos Lanfranco La Hoz, Lima 2023. Escuela Académico Profesional de Enfermería. 2023 abril.
45. Granados F. Actitud de las enfermeras de centro quirúrgico sobre accidentes con punzocortantes en un hospital nacional. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2023 junio.

46. Flores S. Conocimiento, y práctica de medidas de bioseguridad en personal de enfermería que labora en emergencia. Universidad María Auxiliadora. 2022.
47. Porras S, Ramírez K, Tarazona P. Análisis del riesgo biológico del servicio de urgencias en una institución prestadora de salud (ips) del municipio de chía cundinamarca. Universidad ECCI. 2023 mayo.
48. Carrión E. Accidentes ocupacionales de riesgo biológico por material cortopunzante y fluidos corporales en médicos, internos rotativos, enfermeras, auxiliares de enfermería y personal de limpieza del hospital José Carrasco Arteaga. Universidad del Azuay. 2020 julio.
49. López G. Accidente laboral cortopunzante en personal hospitalario. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2020 octubre.
50. Constitución de la República del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador. ; 2008.
51. Ley Orgánica de Salud. Ley Orgánica de Salud. ; 2006.
52. Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador. Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador. ; 2009.
53. Perfil de Puesto de Enfermera. Universidad de Sonora, Secretaría General Administrativa. Dirección de Recursos Humanos.

ANEXOS

Anexo 1. Carta de la Carrera de Enfermería



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Facultad de Ciencias
de la Salud

CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física

Tel. 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 19 de diciembre del 2023

Sr. Jorge Burgos Gómez
Sr. Bryan Vargas Reina
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación: "Análisis con objetos cortopunzantes en el personal del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024", ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lic. Ángela Mendoza Vincés.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

LCDA ANGELA MENDOZA VINCÉS
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Anexo 2. Autorización de la Institución



Oficio N. HGNGC-SDI-20240318-1

Guayaquil, 19 de Marzo del 2024

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, **CERTIFICA** que se ha revisado y aprobado su proyecto final de titulación realizado por los estudiantes, **VARGAS REINA BRYAN JOEL, BURGOS GOMEZ JORGE JEREMY, INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL** "Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del Norte de Guayaquil, noviembre del 2023 a febrero de 2024."



Particular que se certificó para fines pertinentes.

Atentamente,



Dr. Moisés Castro Carrasco
Subdirector de Docencia
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

www.ies.gov.ec

 UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	CARRERA DE ENFERMERÍA UNIDAD DE TITULACIÓN	 Facultad de Ciencias de la Salud
---	---	--

Anexo 3. Anteproyecto

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN: ANTEPROYECTO/ PROTOCÓLOS DE LOS PROYECTOS DE TITULACIÓN.

DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres de las estudiantes:	Jorge Jeremy Burgos Gómez Bryan Joel Vargas Reina
Correo electrónico:	jorge.burgos@cu.ucsq.edu.ec bryan.vargas@cu.ucsq.edu.ec
Teléfono:	0983869069 0993203464

TEMA: Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVE	TITULO ARTICULO	AUTORES	LINKS DEL ARTICULO CIENTÍFICO	AÑO/PAIS	REFERENCIA BIBLIOGRAFICA VANCOUVER
PUBMED	Trabajadores de la salud; retapado de agujas; pinchazo de aguja; Lesiones punzantes.	Se reportan lesiones por objetos punzantes entre trabajadores de la salud en Grecia Central	Anna Patsopoulou 1, Ioannis Anyfantis 2, Ioanna V Papathanasiou 3, Evangelos C Fradelos 1, María Malliarou 4, Konstantinos Tsaras 5, Foteini Malli 6, Dimitrios Papagiannis	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35885776/	2022 Grecia	Patsopoulou A, Anyfantis I, Papathanasiou IV, Fradelos EC, Malliarou M, Tsaras K, Malli F, Papagiannis D. Lesiones reportadas por objetos punzantes entre trabajadores de la salud en Grecia Central. Cuidado de salud (Basilea). 4 de julio de 2022; 10(7):1249. doi: 10.3390/healthcare10071249. PMID: 35885776; PMCID: PMC9318476.
SPRINGER		Epidemiología de los pinchazos con agujas y las lesiones punzantes entre los trabajadores de la salud basada en registros de 252 hospitales para el período 2010-2014, Polonia	Anna Garus-Pakowska & Mariusz Górajski	https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-019-6996-6	2019 Polonia	Garus-Pakowska, A., Górajski, M. Epidemiología de los pinchazos con agujas y lesiones punzantes entre los trabajadores de la salud basada en los registros de 252 hospitales para el período 2010-2014, Polonia. BMC Salud Pública 19, 634 (2019). https://doi.org/10.1186/s12889-019-6996-6
SPRINGER		Magnitud y factores asociados a las lesiones por pinchazos y objetos punzantes entre los trabajadores de la salud de los hospitales de la ciudad de Dessie, noreste de Etiopía	Salomón Assen, Mamo Wubshet, Manay Kifle, Tewelde Wubayehu & Berihu Gidey Aregawi	https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-020-00422-0	2020 Etiopía	Assen, S., Wubshet, M., Kifle, M. et al. Magnitud y factores asociados a las lesiones por pinchazos y objetos punzantes entre los trabajadores de la salud de los hospitales de la ciudad de Dessie, noreste de Etiopía. BMC Nurs 19, 31 (2020).

						https://doi.org/10.1186/s129-020-00422-0
SPRINGER		Epidemiología y factores de riesgo de lesiones por pinchazos de aguja entre los trabajadores de la salud en Irán: una revisión sistemática y metaanálisis	Soheil Hassanipour, Mojtaba Sepandi, Reza Tavakkol, Mousa Jabbari, Hadiseh Rabiei, Mahdi Malakoutikhah, Mohammad Fathalipour & Gholamhossein Pourtaghi	https://link.springer.com/article/10.1186/s12199-021-00965-x	2021	Hassanipour, S., Sepandi, M., Tavakkol, R. et al. Epidemiology and risk factors of needlestick injuries among healthcare workers in Iran: a systematic reviews and meta-analysis. Environ Health Prev Med 26, 43 (2021). https://doi.org/10.1186/s12199-021-00965-x
SPRINGER		Prevalencia, conocimiento y prácticas de los estudiantes de enfermería sobre las lesiones por pinchazos con agujas durante la formación clínica: una encuesta transversal	Mohammad Al Qadire, Cherry Ann C. Balada, Omar Al Omari, Khaldoun M. Aldiabat, Yousef Abu Shindi & Atika Khalaf	https://link.springer.com/article/10.1186/s12912-021-00711-2	2021 Omán	Al Qadire, M., Ballad, C.A.C., Al Omari, O. et al. Prevalencia, conocimiento y prácticas de los estudiantes de enfermería sobre las lesiones por pinchazos con agujas durante la formación clínica: una encuesta transversal. BMC Nurs 20, 187 (2021). https://doi.org/10.1186/s12912-021-00711-2
SPRINGER		Factores asociados a las lesiones por pinchazos en el personal sanitario: implicaciones para la prevención	Kifah Habib Alfulayw, Sultán T. Al-Otaibi & Hatem A. Alqahtani	https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-021-07110-y	2021	Alfulayw, K.H., Al-Otaibi, S.T. & Alqahtani, H.A. Factors associated with needlestick injuries among healthcare workers: implications for prevention. BMC Health Serv Res 21, 1074 (2021). https://doi.org/10.1186/s12913-021-07110-y
SPRINGER		Exposición a lesiones por pinchazos con agujas entre los trabajadores de la salud en las unidades de hemodiálisis en el suroeste de Irán: un estudio transversal	Jamshid Roozbeh, Leila Malekmakan, Mina Mashayekh, Anahita Dehghani, Soroush Ansari, Hossein Akbarialiabad & Mehdi Mahmudpour	https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-023-09465-w	2023 Irán	Roozbeh, J., Malekmakan, L., Mashayekh, M. et al. Exposición a lesiones por pinchazos con agujas entre los trabajadores de la salud en las unidades de hemodiálisis en el suroeste de Irán: un estudio transversal. BMC Health Serv Res 23, 5 (2023). https://doi.org/10.1186/s12913-023-09465-w
SCIELO	Salud laboral; Factores de Riesgo; Lesiones por Pinchazo de Aguja; Enfermeras y Enfermeros.	Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática	Javier González-Beteta; Martín Sánchez-Gómez	https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n3/1132-6255-medtra-30-03-353.pdf	2021 España	Javier González-Beteta. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática. Rev As Esp Espec Med Trab 2021; 30(3): 353
SCIELO	Accidente; bioseguridad; capacitación; objeto cortopunzante	Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica	Cazares, F.; Treviño, M.; Soto, D.; Sánchez, M.	https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revUnivOdontologica/article/view/25640/22024	2019 México	Cázares de León F, Treviño Taméz MA, Soto Gámez DE, Sánchez Márquez MC. Magnitud de riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica. Univ Odontol. 2019 ene-jun; 38(80).

						https://doi.org/10.11144/Javana.uo38-80.mrao
SCIELO	Personal de salud; accidentes e incidentes biológicos; contención de riesgos biológicos; capacitación del persona	Accidentes cortopunzantes en personal de salud	Alcaraz, A.	http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Salud/article/view/339	2023 Paraguay	Alcaraz Britez AG. Accidentes cortopunzantes en personal de salud. Rev. cient. cienc. salud 2023; 5:e5125

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD: Carrera de Enfermería.

Salud Pública

INTRODUCCIÓN.

Existe un mayor riesgo de accidente al que se enfrentan los profesionales de la salud que es la manipulación de objetos punzantes. Estos elementos, que rápidamente se puede relacionar con enfermedades como la hepatitis A y B más el VIH, pueden introducir dificultades impredecibles que afecten tanto al personal con poca experiencia como a los que llevan años ejerciendo la profesión (1).

En los equipos de salud, en particular los que tienen contacto directo con los pacientes y realizan constantemente procedimientos invasivos menores, son quienes más riesgo corren de exponerse diariamente a virus y bacterias u otros patógenos de manera más frecuente. Estos contratiempos son peligrosos para la salud de los trabajadores, pero son un aspecto común del trabajo del personal de salud (2).

En consecuencia, cuando un empleado tiene un accidente, se pueden presentar ausencias implícitas del trabajo que eventualmente dejan de realizar los profesionales sanitarios por la enfermedad, elevados honorarios de asesoramiento psicológico en pacientes con traumas y cuidados posteriores a la exposición como la profilaxis antirretroviral; de igual forma, están las repercusiones legales que posiblemente resulten en demandas e indemnizaciones (3).

A estos eventos se los considera accidentes laborales, un punto de vista que vale la pena señalar; por tal motiva esta investigación tiene la finalidad de analizar las características de los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024 Piénsalo. De esta forma, podría haber margen para elaborar planes que aborden estas cuestiones y actuar en consecuencia.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Las lesiones con objetos cortopunzantes corresponde a la exposición laboral a sangre o fluidos corporales de riesgo. Se puede dar a través de exposición percutánea, exposición a mucosas o a piel no intacta. Es un problema común entre los trabajadores sanitarios, toda lesión percutánea provocada por un pinchazo o un objeto cortopunzante acarrea un riesgo de infección por un patógeno transmitido por sangre. (4)

Cientos de miles de trabajadores de la salud en todo el mundo se enfrentan cada año a la exposición a enfermedades letales como el VIH y la hepatitis C. Estas duras realidades se deben principalmente a pinchazos y lesiones causadas por objetos punzantes, lo que resulta impactante en una era repleta de tecnología avanzada en la que el personal de enfermería no debería lidiar con tales amenazas. Se evidencia entonces una necesidad crucial, como es el aumentar la conciencia sobre el uso correcto de los instrumentos afilados. Además de eso, se precisa una educación integral sobre los protocolos de bioseguridad necesarios para evitar riesgos de manipulación e instrumentos complejos; más el curso de acción posterior al accidente, que generalmente se realiza a través de un riguroso proceso de evaluación, selección e implementación de agujas seguras acopladas a dispositivos. De hecho, estos garantizan una eficacia óptima en sus trabajos sin poner a los trabajadores sanitarios a merced de riesgos evidentes (4).

Recopilando datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 35 millones de trabajadores de la salud en todo el mundo, se enfrentan a alrededor de tres millones de exposiciones percutáneas a patógenos transmitidos por la sangre anualmente; el Virus de la Hepatitis B (VHB) plantea desafíos a dos millones de personas, el Virus de la Hepatitis C (VHC) amenaza a 900.000 personas, mientras que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se cierne amenazadoramente sobre 170.000. Las consecuencias evidencian que las heridas pueden provocar 15.000 casos de infecciones por VHC y 70.000 VHB, junto con un recuento preocupante de aproximadamente 500.000 potenciales casos de VIH; de los cuales, 9 de 10 se presentan en países en desarrollo (5).

En todo el mundo, aproximadamente el 40% de las infecciones por VHB, VHC y VIH, aproximadamente el 2,5%, entre los trabajadores de la salud pueden atribuirse a su exposición profesional a objetos afilados. Ahora estas exposiciones accidentales llaman la atención debido principalmente a dos factores, uno, el conocimiento inadecuado de los protocolos por parte del personal de salud y, segundo, porque algunos hospitales o centros de salud públicos se enfrentan a una lamentable insuficiencia de kits de tratamiento preventivo en sus instalaciones (6).

Además, los lesionados también podrían desarrollar posibles problemas de salud que podrían afectar su integridad física y/o psicosocial atribuidos a la naturaleza de la exposición a una enfermedad evitable que experimentan. Como se muestra en una investigación realizada por la Asociación de Enfermeras de Estados Unidos, donde coincidieron en que se establezcan

programas preventivos centrados en los peligros de los pinchazos con agujas; una iniciativa que incluya el establecimiento de un comité de prevención, así como considerando los requisitos de vacunación contra el VHB y los procedimientos mejorados de manipulación relacionados con los desechos hospitalarios, entre otras actividades incluidas (7).

En 2014, Ecuador se registró un número sorprendente de accidentes laborales, según las cuentas del departamento de riesgos laborales, se registraron hasta 19.299 percances, las cifras se traducen en un promedio de aproximadamente 42 lesiones por cada grupo de trabajadores de gran tamaño, pero se abstuvieron de especificar tanto los tipos de accidentes como las vocaciones exactas involucradas, aún más crítico es su silencio cuando se trata de estadísticas de servicios de salud en Ecuador; lo que resulta particularmente evidente en lo que respecta a los riesgos de incidentes con objetos punzantes, donde hay un volumen considerable de gastos generales relacionados con estos sucesos que es necesario abordar como los costos de los exámenes serológicos para los trabajadores afectados, los cuales son sustanciales (8).

En un hospital del Norte de Guayaquil, debido a su complejidad y nivel de atención, se encuentra generalmente saturado de pacientes en las salas de emergencia, los peligros y elementos que enfrentan las enfermeras en estas áreas de alto estrés tienen un patrón determinante, ya que los accidentes son causados principalmente por instrumentos punzantes, en particular agujas, estos. Por lo tanto, estas circunstancias exigen un estudio que se centre en la prevalencia de los percances relacionados con objetos punzantes y sus características.

Preguntas de investigación:

¿Cuáles son las características del personal de enfermería del área de emergencias que tienen riesgos de accidentes laborales en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024?

¿Cuáles son los procedimientos con los que ocurren los accidentes en el personal de enfermería del área de emergencia ?

¿Cuáles son los objetos cortopunzantes más utilizados con los que pueden ocurrir los accidentes laborales en el área de emergencia?

Justificación

En el Cumplimiento de los estándares legales vigentes en el Ecuador, como el artículo 410 de la Ley del Trabajo, para crear condiciones y ambientes laborales adecuados y seguros para implementar planes de gestión para la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales (Resolución CD # 390, Resolución 333) (SART), se dice de los accidentes con objetos punzantes que son de los más comunes en el área de la salud. (10)

Sus efectos en la salud sobre enfermedades ocupacionales adquiridas e infecciones hospitalarias previas requieren una gestión para prevenir

accidentes laborales con objetos cortantes y la exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre los trabajadores de la salud para prevenir la propagación de estos medicamentos y agujas a través de la lesión cutánea de los fluidos corporales y objetos punzantes, que pueden tener consecuencias fatales, como la hepatitis C. No existe ninguna medida preventiva para esto, significa que no hay tratamiento, así como también contagio por VIH. (11)

En la Gestión Integral de los Residuos y Desechos, del Reglamento de Gestión de Desechos Generados en Establecimientos de salud de la Red Ecuatoriana de Servicios de Salud. Según Art. 6.- para la clasificación de desechos se utilizarán recipientes y fundas que cumplan con especificaciones técnicas de la normativa; además, los desechos cortopunzantes que no son inactivados con tecnología física se colocarán en contenedores a prueba de perforaciones (12).

Es importante realizar este estudio, ya que abordará aspectos inherentes a la práctica enfermera y los riesgos a los que son expuestos constantemente durante los procedimientos cotidianos realizados con bastante frecuencia, lo que representa un aporte valioso para estudiantes de enfermería que inician su práctica clínica para que tengan una guía y toman las precauciones necesarias, de modo que se reduzca las eventualidades de los accidentes por objetos cortopunzantes.

Objetivos

Objetivo General:

Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

Objetivos específicos:

1. Describir las características del personal de enfermería del área de emergencias con riesgos de accidentes laborales del hospital del norte de Guayaquil.
2. Identificar los procedimientos con los que ocurren los accidentes en el personal de enfermería del área de emergencias
3. Establecer los objetos cortopunzantes más utilizados con lo que pueden ocurrir los accidentes laborales en el área de emergencia.

Diseño Metodológico:

Tipo de estudio

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo

Diseño: Observacional

Según el Tiempo: Transversal

Según el período y la secuencia del estudio: Prospectivo

Población: La población corresponde al total de profesionales de enfermería que laboran en el área de emergencia del Hospital IESS Ceibos.

Criterios de inclusión: Personal de enfermería que labore en el área de emergencia del Hospital IESS Ceibos.

Criterios de exclusión: Personal de salud de otras disciplinas diferentes a enfermería, personal que no acepte participar en el estudio.

Procedimientos para la recolección de la información:

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario.

Variable General: Accidente con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características del personal de enfermería	1. Edad	a) 18 – 29 b) 30 – 39 c) 40 – 49 d) 50 – 59 e) 60 o más
	2. Sexo	a) Hombre b) Mujer
	3. Estado civil	a) Soltero/a b) Casado/a c) Unión libre d) Viudo/a
	4. Nivel de formación	a) Auxiliar b) Técnico c) Licenciado d) MSc., Mgt. o Esp. e) PhD
	5. Turno de trabajo	a) Día b) Noche
	6. Actividad	a) Operativa / Cuidado directo b) Administrativa

	7. Tiempo ejerciendo la profesión	a) Menos de 1 año b) De 1 a 5 años c) de 5 a 10 años d) Más de 10 años
	8. Horas de guardia	a) 8 b) 12 c) 24
	9. Tipo de relación laboral	a) N. ocasional b) N. definitivo
Procedimiento en el que ocurren los accidentes	10. Aplicación de inyecciones	a) Sí b) No
	11. Curaciones de heridas	
	12. Reencapuchamiento de la aguja.	
	13. Extracción de muestra de sangre	
	14. Limpieza del material	
	15. Descarte del material	
	16. Inserción de catéter venoso periférico	
Objetos cortopunzantes más utilizados	17. Bisturí	a) Sí b) No
	18. Tijeras	
	19. Agujas	
	20. Catéteres	
	21. Ampollas	
	22. Lancetas	

Técnicas de Procedimiento y Análisis de datos:

Los datos serán recogidos en una matriz de Microsoft Excel, donde serán ordenados de manera sistemática conforme se recoja la información, luego se pasarán al programa SPSS para realizar el procesamiento y análisis estadístico descriptivo.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Se solicitará la revisión y aceptación del tema de investigación a la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; además, se solicitará la autorización al Hospital General IESS Ceibos para la recogida de la información; de igual forma, este estudio se basará en los principios bioéticos que rigen la investigación en las ciencias médicas: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Bibliografía:

1. Al Qadire M, Balada C, Omari O, Aldiabat K, Shindi Y, Khalaf A. Prevalencia, conocimiento y prácticas de los estudiantes de enfermería sobre las lesiones por pinchazos con agujas durante la formación clínica: una encuesta transversal. *BMC Enfermería*. 2021 Octubre; 20(187).
2. Alcaráz A. Accidentes cortopunzantes en personal de salud. *Rev. cient. cienc. salud*. 2023 Octubre; 5.
3. Alfulayw K, Otaibi S, Alqahtani H. Factores asociados con lesiones por pinchazos de aguja entre los trabajadores de la salud: implicaciones para la prevención. *BMC Health Serv Res*. 2021 Octubre; 21(1074).
4. Morandeira S, Taracido M. Estudio de la ocurrencia de accidentes biológicos por material cortopunzante en alumnos de enfermería durante las prácticas clínicas. Universidad de Santiago de Compostela, Facultad de Enfermería; 2019.
5. Assen S, Wubshet M, Kifle M, Wubayehu T, Gidey B. Magnitud y factores asociados a las lesiones por pinchazos y objetos punzantes entre los trabajadores de la salud de los hospitales de la ciudad de Dessie, noreste de Etiopía. *BMC Enfermería*. 2020 Abril; 19(31).
6. Cazares F, Treviño M, Soto D, Sánchez M. Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica. *Univ Odonto*. 2019 Marzo; 38(80).
7. Garus A, Górajski M. Epidemiología de los pinchazos con agujas y las lesiones punzantes entre los trabajadores de la salud basada en registros de 252 hospitales para el período 2010-2014, Polonia. *Salud Pública de BMC*. 2019 Mayo; 19(634).
8. González J, Sánchez M. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática. *Rev Asoc Esp Med Trab*. 2021 Septiembre; 30(3).
9. Hassanipour S, Sepandi M, Tavakkol R, Jabbari M, Rabiei H, Malakoutikhah M, et al. Epidemiología y factores de riesgo de lesiones por pinchazos de aguja entre los trabajadores de la salud en Irán: una revisión sistemática y metaanálisis. *Salud Ambiental y Medicina Preventiva*. 2021 Abril; 26(43).
10. Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo. Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social ; 2011.
11. Pérez C, Torres M, Red G, Msabri N, Niño E, Sobrino J. Incidencia de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal. *Gaceta Sanitaria*. 2020 Noviembre; 31(6).
12. MSP. Reglamento Gestion Desechos Generados en Establecimientos de Salud. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2019.

13. Patsopoulou A, Anyfantis L, Papathanasiou I, Fradelos E, Malliarou M, Tsaras M, et al. Se reportan lesiones por objetos punzantes entre trabajadores de la salud en Grecia Central. *Sanidad (Basilea)*. 2022 Julio; 10(7).
14. Roozbeh J, Malekmakan L, Mashayekh M, Dehghani A, Ansari S, Akbarialiabad H, et al. Exposición a lesiones por pinchazos con agujas entre los trabajadores de la salud en las unidades de hemodiálisis en el suroeste de Irán: un estudio transversal. *BMC Health Serv Res*. 2023 Mayo; 23(521).

Anexo 4. Instrumento



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

GUÍA DE OBSERVACIÓN

TEMA: Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

OBJETIVO: Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

INSTRUCCIONES:

- Seleccionar una respuesta por pregunta.
- Responder todas las interrogantes con un ✓

DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

1. Edad

- a) 18 – 29
- b) 30 – 39
- c) 40 – 49
- d) 50 – 59
- e) 60 o más

2. Sexo

- a) Hombre
- b) Mujer

3. Estado civil

- a) Soltero/a
- b) Casado/a
- c) Unión libre
- d) Viudo/a

4. Nivel de formación

- a) Auxiliar
- b) Técnico
- c) Licenciado
- d) MSc., Mgt. o Esp.
- e) PhD

5. Turno de trabajo

- a) Día
- b) Noche

6. Actividad principal

- a) Operativa / Cuidado directo
- b) Administrativa

7. Tiempo ejerciendo la profesión

- a) Menos de 1 año
- b) De 1 a 5 años
- c) de 5 a 10 años
- d) Más de 10 años

8. Horas de guardia

- a) 8
- b) 12
- c) 24

9. Tipo de relación laboral

- a) N. ocasional
- b) N. definitivo

DIMENSIÓN: PROCEDIMIENTO EN EL QUE OCURREN LOS ACCIDENTES

PROCEDIMIENTO	SÍ	NO
1. Aplicación de inyecciones		
2. Curaciones de heridas		
3. Reencapuchamiento de la aguja.		
4. Extracción de muestra de sangre		
5. Limpieza del material		
6. Descarte del material		
7. Inserción de catéter venoso periférico		

DIMENSIÓN: OBJETOS CORTOPUNZANTES DE MÁS RIESGO

PROCEDIMIENTO	SÍ	NO
1. Bisturí		
2. Tijeras		
3. Agujas		
4. Catéteres		
5. Ampollas		
6. Lancetas		

Anexo 5. Consentimiento informado

Consentimiento informado.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina, Bryan Joel, de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La meta del estudio es Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá que permita realizar una encuesta. Esto tomará aproximadamente entre 15 a 20 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina, Bryan Joel. He sido informado(a) de la finalidad del este estudio, la forma en que se recolectará la información y el tiempo que se tardará en realizarla.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Para esto, puedo contactar a Burgos Gómez, Jorge Jeremy con celular: 0983869069 y correo: jorge.burgos@cu.ucsg.edu.ec; y Vargas Reina, Bryan Joel con celular: 0993203464 y correo: bryan.vargas@cu.ucsg.edu.ec.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Burgos Gómez Jorge Jeremy**, con C.C: # **1207018373** autor del trabajo de titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de mayo del 2024**



Firmado electrónicamente por
**JORGE JEREMY BURGOS
GOMEZ**

f. _____

Nombre: **Burgos Gómez Jorge Jeremy**

C.C: **1207018373**



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vargas Reina, Bryan Joel**, con C.C: # **0931006431** autor del trabajo de titulación: **Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de mayo del 2024**



Firmado electrónicamente por:
**BRYAN JOEL VARGAS
REINA**

f. _____

Nombre: **Vargas Reina, Bryan Joel**

C.C: **0931006431**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Análisis de accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre de 2023 a febrero de 2024.		
AUTOR(ES)	Burgos Gómez, Jorge Jeremy y Vargas Reina Bryan Joel		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Mendoza Vinces, Angela Ovilda, Mg.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciado en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de mayo del 2024	No. DE PÁGINAS:	55
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud pública, Seguridad del paciente, Gestión en Enfermería		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Atención de Urgencias, Accidentes Ocupacionales, Heridas Punzantes, Jeringas, Personal de Enfermería, Seguridad del Paciente.		
RESUMEN:	<p>Los accidentes cortopunzantes son eventos que se presentan con regularidad en las instituciones hospitalarias, representan un riesgo de contagio de enfermedades transmisibles de moderada a severa amenaza en el personal de salud, comprometiendo el bienestar de estos, llegando incluso a resultados impactantes como la muerte. Objetivo: Analizar los accidentes con objetos cortopunzantes en el personal de enfermería del área de emergencias en un hospital del norte de Guayaquil, noviembre d 2023 a febrero de 2024. Metodología: El estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal, prospectivo, observacional, con una muestra de 137 observaciones. Resultados: El rango de edad de mayor participación en el estudio fue de 18 a 29 años con 56,1%, 82,2% fueron mujeres, 77,1% fueron solteras/os, 72,6% fueron del turno diurno, 83,4% realizaban actividades operativas 32,5% tenían entre 1 a 5 años de antigüedad laboral y 59,9% trabajaban en guardias de 12 horas; mientras que el principal procedimiento enfermero en el que ocurren los accidentes con cortopunzantes fueron la aplicación de inyecciones en el 84,7% y descarte del material con 17,8%; por último, la aguja con 94,9% y las ampollas con 92,4% son los objetos que representan mayor riesgo de accidentes laborales. Conclusión: La aguja de las jeringas y las ampollas son los objetos que más frecuentemente ocasionan accidentes, además, la aplicación de inyecciones y el descarte del material cortopunzante son los procedimientos de mayor riesgo.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593983869069 +593 993203464	E-mail: jorgejeremyburgosgomez@gmail.com joelreina33@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN(COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Martha Lorena Holguín Jiménez. Mgs. Teléfono: 593993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			