

U.N.C-F.C.M
ESC. DE ENFERMERIA

INVESTIGACION EN ENFERMERIA

TEMA DE INVESTIGACION

*“Factores Del Ámbito Laboral Que Representan
Riesgos Para El Personal De Enfermería.”*

AUTORES:

*HERNANDEZ, GONZALO
QUIROGA, JOHANNA*

MENDOZA, DICIEMBRE DE 2008

ADVERTENCIA:

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no podrá ser publicada en toda o en parte o resumirse, sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o Autor/res del Trabajo

APROBACION:

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

.....

.....

.....

Fecha:.....

Prologo:

El trabajo puede ser fuente de enfermedades tanto físicas como mentales. Los profesionales de la salud están especialmente expuestos a las llamadas patologías laborales; sin embargo, están más desprotegidos que otros sectores, y a veces no existe entre ellos, conciencia real de sus derechos ni de las medidas de prevención que son inmanentes, irrenunciables e inalienable responsabilidad del Estado. Referirse a la salud laboral, implica tener en cuenta el vínculo entre salud y trabajo. Nadie es absolutamente saludable sin trabajo, sin embargo la conocida frase: el trabajo es salud, debe ser interpretada con mucho cuidado, porque el trabajo será saludable, siempre que lo sean las condiciones en las que se desempeña. Se entiende por trabajo, toda actividad humana que como tal, implica riesgo para la tarea. Los trabajadores de la salud no son la excepción, sino todo lo contrario, ya que se exponen permanentemente a una gran cantidad de riesgos: sean éstos de carácter biológico, físico, químico, psicológico y ergonómico. Dicha exposición a estos riesgos, trae aparejados: accidentes de trabajo, que son los que más se conocen y por los que más consulta el trabajador. Las enfermedades profesionales, como hepatitis, tuberculosis, entre otras. Y que afectan especialmente a los profesionales de la salud. Las enfermedades relacionadas con el trabajo, no están contempladas jurídicamente, no son indemnizables y sin embargo, tienen un altísimo impacto en la salud de los trabajadores. Son las vinculadas al estrés y a la fatiga. El conocimiento del origen y la génesis de los mismos, como así el respaldo legal con el que todo trabajador cuenta laboralmente, hacen factible la implementación de políticas preventivas tanto en el orden institucional como individual, como modo de garantizar una auténtica mejora en la calidad de vida del personal de enfermería.

Índice General

Carátula	I
Advertencia	II
Aprobación	III
Prólogo	IV
Índice general	V
Índice de tablas y gráficos	VI
Introducción	1
Tema de investigación	2
Problema de investigación	2
Justificación de la investigación	3
Objetivo general y específico	4
Marco Teórico	5
Diseño metodológico	28
Proceso y definición de variables	30
Códigos y codificación de variables	35
Análisis de datos	41
Tablas y gráficos	42
Conclusión	104
Recomendaciones	106
Bibliografía	107
Anexos	108
Encuestas a enfermeros	120
Tabla matriz de datos	126

Índice de Tablas y Gráficos

Tabla y Grafico N° 1 Según el contacto con sangre y/o sus derivados Servicio de Terapia Intensiva.....	42
Tabla y Grafico N° 2 Según el contacto con líquidos biológicos: Servicio de Terapia Intensiva	43
Tabla y Grafico N° 3 Contacto con fluidos contaminados con sangre Servicio de Terapia Intensiva	44
Tabla y Grafico N° 4 Lavado de manos Servicio de Terapia Intensiva	45
Tabla y Grafico N° 5 Cantidad de materiales Servicio de Terapia Intensiva	46
Tabla y Grafico N° 6 Capacitación de bioseguridad en el hospital Servicio de Terapia Intensiva	47
Tabla y Grafico N° 7 Capacitación de bioseguridad personales. Servicio de Terapia Intensiva	48
Tabla y Grafico N° 8 Iluminación Apropiada. Servicio de Terapia Intensiva ..	49
Tabla y Grafico N° 9 Ruidos Molestos. Servicio de Terapia Intensiva	50
Tabla y Grafico N° 10 Ventilación Adecuada. Servicio de Terapia Intensiva ...	51
Tabla y Grafico N° 11 Temperatura Adecuada Servicio de Terapia Intensiva ..	52
Tabla y Grafico N° 12 Cantidad de descartadores Servicio de Terapia Intensiva	53
Tabla y Grafico N° 13 Accidentes punzo-cortantes Servicio de Terapia Intensiva	54
Tabla y Grafico N° 14 Descartar agujas Servicio de Terapia Intensiva.....	55
Tabla y Grafico N° 15 Ausentismo por lumbalgias Servicio de Terapia Intensiva.	56
Tabla y Grafico N° 16 Fuerzas en exceso Servicio de Terapia Intensiva	57
Tabla y Grafico N° 17 Números de trabajos Servicio de Terapia Intensiva	58
Tabla y Grafico N° 18 Horas diarias de trabajo Servicio de Terapia Intensiva .	59
Tabla y Grafico N° 19 Horas de descanso Servicio de Terapia Intensiva.....	60
Tabla y Grafico N° 20 Predisposición de errores por fatiga. Servicio de Terapia Intensiva	61
Tabla y Grafico N° 21 Alimentación adecuada de los enfermeros. Servicio de Terapia Intensiva.....	62
Tabla y Grafico N° 22 Relación de los enfermeros con los pacientes. Servicio de Terapia Intensiva.....	63
Tabla y Grafico N° 23 Relación de los enfermeros con los compañeros. Servicio de Terapia Intensiva	64
Tabla y Grafico N° 24 Relación de los enfermeros con el jefe del Servicio de Terapia Intensiva.....	65
Tabla y Grafico N° 25 Organización de guardias y francos. Servicio de Terapia Intensiva	66
Tabla y Grafico N° 26 Se respetan las licencias. Servicio de Terapia Intensiva	67
Tabla y Grafico N° 27 Mecánica corporal. Servicio de Terapia Intensiva	68
Tabla y Grafico N° 28 Materiales de protección. Servicio de Terapia Intensiva	69
Tabla y Grafico N° 29 Utilización de materiales de protección. Servicio de Terapia Intensiva.....	70
Tabla y Grafico N° 30 Inmunización. Servicio de Terapia Intensiva	71

Tabla y Grafico N° 31 Según el contacto con sangre y/o sus derivados Servicio de Guardia.....	72
Tabla y Grafico N° 32 Según el contacto con líquidos biológicos: Servicio de Guardia.....	73
Tabla y Grafico N° 33 Contacto con fluidos contaminados con sangre Servicio de Guardia.....	74
Tabla y Grafico N° 34 Lavado de manos Servicio de Guardia	75
Tabla y Grafico N° 35 Cantidad de materiales Servicio de Guardia.....	76
Tabla y Grafico N° 36 Capacitación de bioseguridad en el hospital Servicio de Guardia.....	77
Tabla y Grafico N° 37 Capacitación de bioseguridad personales. Servicio de Guardia.....	78
Tabla y Grafico N° 38 Iluminación Apropiada. Servicio de Guardia	79
Tabla y Grafico N° 39 Ruidos Molestos. Servicio de Guardia	80
Tabla y Grafico N° 40 Ventilación Adecuada. Servicio de Guardia.....	81
Tabla y Grafico N° 41 Temperatura Adecuada Servicio de Guardia.....	82
Tabla y Grafico N° 42 Cantidad de descartadores Servicio de Guardia	83
Tabla y Grafico N° 43 Accidentes punzo-cortantes Servicio de Guardia.....	84
Tabla y Grafico N° 44 Descartar agujas Servicio de Guardia.....	85
Tabla y Grafico N° 45 Ausentismo por lumbalgias Servicio de Guardia	86
Tabla y Grafico N° 46 Fuerzas en exceso Servicio de Guardia	87
Tabla y Grafico N° 47 Números de trabajos Servicio de Guardia	88
Tabla y Grafico N° 48 Horas diarias de trabajo Servicio de Guardia	
Tabla y Grafico N° 49 Horas de descanso Servicio de Guardia.....	89
Tabla y Grafico N° 50 Predisposición de errores por fatiga. Servicio de Guardia.....	90
Tabla y Grafico N° 51 Alimentación adecuada de los enfermeros. Servicio de Guardia.....	91
Tabla y Grafico N° 52 Relación de los enfermeros con los pacientes. Servicio de Guardia.....	92
Tabla y Grafico N° 53 Relación de los enfermeros con los compañeros. Servicio de Guardia.....	93
Tabla y Grafico N° 54 Relación de los enfermeros con el jefe del Servicio de Guardia.....	94
Tabla y Grafico N° 55 .Organización de guardias y francos. Servicio de Guardia.....	95
Tabla y Grafico N° 56 Se respetan las licencias. Servicio de Guardia.....	96
Tabla y Grafico N° 57 Mecánica corporal. Servicio de Guardia	97
Tabla y Grafico N° 58 Materiales de protección. Servicio de Guardia.....	98
Tabla y Grafico N° 59 Utilización de materiales de protección. Servicio de Guardia.....	99
Tabla y Grafico N° 60 Inmunización. Servicio de Guardia	100
Tabla y Grafico N° 61 Bivariadas cantidad de trabajos y horas de trabajos en el Servicio de Terapia	101
Tabla y Grafico N° 62 Bivariadas cantidad de trabajos y horas de trabajos en el Servicio de Guardia	102

Introducción

El trabajo puede provocar riesgos para la salud de los trabajadores, y es necesario identificarlos y controlarlos adecuadamente. Para ello, es necesario conocer la naturaleza del trabajo y de todos los elementos que influyen en él: técnicos, económicos, sociales etc. Lo que es especialmente complejo en una situación de cambio casi permanente en la que vive actualmente el mundo del trabajo, con una competencia creciente que obliga a un esfuerzo continuo de adaptación, que asegure la supervivencia de la salud y seguridad de sus trabajadores.

El enfermero, es responsable y tiene que ser capaz de velar por la salud y seguridad, frente a los riesgos existentes, facilitando los medios suficientes para garantizar la inexistencia o minimizar los riesgos laborales.

Debe ser capaz de evitar los accidentes, mediante una actitud positiva y con motivación suficiente para adquirir las costumbres y hábitos adecuados para evitar posibles situaciones de riesgo y cualquier tipo de accidente.

Por todo esto, es necesario detectar, conocer, evaluar y actuar sobre todos los riesgos laborales existentes, tanto aquellos que pueden provocar un accidente de trabajo y/o una enfermedad profesional, como las situaciones causantes de fatiga mental, insatisfacción laboral y otras. y en general, cualquier posible daño para la salud de los trabajadores.

Tema:

Factores del ámbito laboral que representan riesgos para el personal de enfermería.

Problema:

¿Qué factores del ámbito laboral representan riesgos en la salud de los enfermeros del Hospital Central y cuáles son sus medidas preventivas, Mendoza 2008?

Justificación de la investigación:

Esta investigación nace con la necesidad de indagar cuales son los factores de riesgos laborales que colocan en una situación de peligro al personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva, guardia del Hospital Central.

Esta necesidad de indagar sobre los riesgos laborales surge tras dos años de prácticas como estudiantes en los servicios de terapia y guardia, los cuales fueron fundamentales para poder observar, las falencias así como los puntos a favor.

Así fue como notamos que los enfermeros tenían un conjunto de factores de riesgos a los que estaban expuestos a diario sumado, a la falta de percepción de estos riesgos por parte de los mismos ya sea por el exceso de confianza o falta de conocimientos al respecto.

A esta incertidumbre se suman las ganas de mejorar la situación laboral de enfermería reduciendo los riesgos en estos servicios de alta complejidad.

El beneficio de la reducción de los riesgos no solo incumbe al enfermero, también a cada uno de los estudiantes que vamos a recibirnos y podemos trabajar en estos servicios.

Esta investigación será el incentivo para que los enfermeros y estudiantes; conociendo los riesgos de los servicios colaboren con nuevas investigaciones o mejorando las técnicas disminuyendo de esta forma los accidentes evitables.

Se ha elegido los factores de riesgos más comunes y predominantes en estos servicios como los riesgos psicosociales, biológicos, ergonómicos, físicos y mecánicos, excluyendo los factores químicos por considerarlo ínfimo en estos servicios, este es predominante en esterilización.

Objetivo General:

- Identificar los factores del ámbito laboral que representan riesgos en la salud de enfermeros del Hospital Central, en las áreas de terapia intensiva y guardia con la finalidad de dar a conocer los riesgos que estos servicios suscitan a los enfermeros, siendo base para planes de prevención de riesgos laborales en estos servicios.

Objetivos Específicos:

- Identificar los factores de riesgos biológicos del personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva y guardia.
- Conocer los factores de riesgos físicos del personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva y guardia.
- Conocer los factores mecánicos del personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva y guardia.
- Describir los factores de riesgos ergonómicos del personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva y guardia.
- Identificar los factores de riesgos psicosociales del personal de enfermería en los servicios de terapia intensiva y guardia.

Marco Teórico

El trabajo como actividad vital de la persona humana, diremos como Tristán de Athayde¹, que es cualquier esfuerzo habitual del ser humano ordenado a un fin. El trabajo, en virtud de su naturaleza genuina, es un esfuerzo consciente, racional y libre. Por eso el esfuerzo se halla ligado indisolublemente a la persona humana.

Que el trabajo sea una actividad personal significa que no es, simplemente, una función mecánica, como la de un motor, ni simple esfuerzo muscular, como el del caballo que arrastra un carruaje, sino un acto de la inteligencia, de la voluntad, de la libertad, de la conciencia; un hecho que se eleva al orden ético.

Según Helena Hirata y Philippe Zariffian²; el trabajo es en principio un acto que sucede entre el hombre y la naturaleza. El hombre desempeña frente a la naturaleza el papel de una potencia natural específica. Pone en movimiento su inteligencia y sus fuerzas con el fin de asimilar materias para darles una forma útil para su vida. Al mismo tiempo que actúa por este movimiento sobre la naturaleza exterior y la modifica, desarrollando las facultades que se encuentran latentes.

Este es ineludible a toda la población y a su vez es un factor potencialmente patógeno que puede producir o complicar alteraciones en la salud de los trabajadores, a causa de enfermedades y accidentes laborales como menciona la OIT³ “todos los trabajos comportan riesgos para la salud “.

Dentro del ámbito de la salud, el personal de enfermería constituye un importante grupo laboral, que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, es decir constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales de salud. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante las 24 horas al cuidado de los pacientes y calidad de los mismos.

En consecuencia por estas razones se determina que este grupo de profesionales se encuentra en mayor medida expuesto a factores de riesgos relacionados a sus actividades laborales.

Para comprender los alcances y el significado de factores de riesgos ocupacionales o laborales se debe entender primero que es un riesgo y un factor de riesgo.

¹ **Tristán de Athayde** (publicación 1950), El existencialismo, filosofía de nuestro tiempo

² En **Hirata; Laborie, Françoise, Le Doare, Helene, Senotier, Daniel** (2002) Diccionario crítico del feminismo, Madrid, Ed Síntesis.

³ **Organización Internacional de Trabajo** Preventing stress at Work Geneva: 1992

Riesgo:

Es la probabilidad de que un objeto material, sustancia o fenómeno pueda, potencialmente, desencadenar perturbaciones en la salud o integridad física del individuo, así como en materiales o equipos.

Según la OMS ⁴ se entiende por riesgo a la probabilidad de que se produzca un resultado sanitario adverso o un factor que aumente la probabilidad de dicho factor.

Factor de Riesgo:

Se entiende por factor de riesgo a la existencia de elementos, fenómenos ambientales y acciones humanas que encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños materiales. Cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación y/o control del elemento agresivo.

Con esta base ya se puede adentrar en el significado de los factores de riesgos laborales.

Factores de Riesgos Laborales

Benavides⁵ define como factores de riesgo laboral a todo objeto, sustancia, formas de energía o característica de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir a largo plazo daño en la salud de los trabajadores.

Pueden clasificarse en:

a) Factores de riesgo biológicos

Son los contaminantes biológicos como fluidos, microorganismos, y endoparásitos humanos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad.

⁴ **Organización Mundial de la Salud.** Décima edición de la Clasificación Internacional de la Salud laboral.

⁵ **Benavides, F. y Cols.** (1997). Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. Editorial Masson.

b) Factores de riesgo físicos

Son los que se relacionan con la contaminación sonora (ruido), presiones de temperatura, condiciones de iluminación y ventilación deficiente, vibraciones, exposición a radiaciones infrarrojas y ultravioletas.

c) Factores de riesgos mecánicos

Están relacionados a la manipulación de herramientas y equipos de trabajo, principalmente dentro del hospital; el accidente con un elemento punzo- cortante.

d) Factores de riesgo ergonómicos

Son aquellos que están relacionados con aspectos físicos del trabajo y capacidades humanas, tales como fuerzas, posturas, repeticiones. Que producen lesiones osteoarticulares en el ámbito hospitalario estudios principalmente se dan lumbalgias

e) Factores de riesgo psicosociales

Son los que se relacionan con problemas que surgen tanto de la organización del trabajo, como de las actitudes del trabajador frente a la tarea y en consecuencia, pueden ser nocivas para la salud del profesional.

Descripción profunda de los factores de riesgo en enfermería

A) Factores de Riesgo Biológico en Enfermería

Este es uno de los más conocidos e implica un contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente enfermo.

- Sangre y componentes de la misma como plaquetas, eritrocitos y hemoderivados.
- Semen.
- Líquidos, biológicos como líquido cefalorraquídeo, secreciones vaginales, líquido sinovial, pleural pericárdico, peritoneal y amniótico.
- Fluidos contaminados con sangre.

Sin las medidas de protección adecuada como; guantes, barbijos, blusón y antiparras. Sin las condiciones de trabajo adecuadas, que permita el cumplimiento de las normas de asepsia, haciendo vulnerables al personal de salud.

Al igual que la ausencia de lavamanos, con flujo continuo de agua limpia, jabón en dispensador junto con las toallas descartables para el correcto lavado de manos, principal acción de asepsia y antisepsia para disminuir la contaminación a los riesgos biológicos

Otro aspecto influyente es la falta de capacitación y entrenamiento para un determinado puesto de trabajo, el desconocimiento de las medidas preventivas de los accidentes laborales, la coherencia de los hábitos de seguridad en el trabajo y la características personales del trabajador como :

- Exceso de confianza.
- Actitud de incumplimiento a normas y procedimientos de trabajo establecidos como seguros
- Atavismos y creencias erróneas acerca de los accidentes
- Irresponsabilidad, fatiga y disminución de la habilidad para el trabajo

La hepatitis B era hasta hace poco tiempo la enfermedad infecciosa mas importante del personal de enfermería. Actualmente con las nuevas medidas de prevención se ha disminuido el contagio y su lugar ha sido ocupado por la hepatitis C y el SIDA.

¿Qué es la Hepatitis B?

La enfermedad es causada por un virus altamente infeccioso que ataca al hígado. La infección del virus de la hepatitis B, puede conllevar a padecer, una enfermedad grave, daños al hígado y en algunos casos la muerte.

La mejor manera de protegerse en contra de la hepatitis B es colocándose la vacuna contra dicha enfermedad.

El HBV (virus de la hepatitis B) se encuentra en la sangre y en ciertos fluidos corporales de las personas infectadas con hepatitis B. Estos fluidos son: suero, semen, secreciones vaginales y saliva. El HBV no se encuentra en el sudor, las lágrimas, la orina, o las secreciones respiratorias. El contacto aun con cantidades pequeñas de sangre puede causar infección. **Anexo 1**

Cerca del 90% de los adultos suele recuperarse del HBV volviéndose inmunes. Esto significa que no pueden contraer el virus nuevamente ya que no son fuente de contagio. Los individuos inmunes no desarrollan fallo hepático o cáncer de hígado a consecuencia de la hepatitis B.

Desafortunadamente los adultos y la mayoría de los niños no se pueden volver inmunes y se convierten en portadores de hepatitis B.

¿Qué es la Hepatitis C?

La hepatitis C, causada por el virus HCV (virus de la hepatitis C) es una enfermedad peligrosa, dado que no presenta síntomas y el virus que se halla presente en la sangre, ataca y deteriora al hígado llegando en algunos casos al cabo de 20 o 30 años a producir fibrosis, cirrosis e incluso cáncer hepático.

No existe en la actualidad una vacuna para la hepatitis C, pero si tratamientos que serán más efectivos atacando al virus, cuanto antes se detecte la infección.

Este virus se transmite por contacto directo con sangre infectada o hemoderivados, sangre, por vía parenteral.

La transmisión sexual es de baja incidencia ya que las concentraciones de este virus son insuficientes para una posible transmisión. Sin embargo es recomendable el uso de preservativo en relaciones no seguras.

Es importante exigir la esterilización adecuada para el HCV (por autoclave, glutaraldehído o similares) ante todos aquellos profesionales que utilicen elementos cortantes o invasivos en el cuerpo como tatuajes, piercing entre otros.

Anexo 2

¿Qué significa SIDA?

Significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

- Síndrome: Conjunto de manifestaciones (síntomas) que caracterizan a una enfermedad.
- Inmuno: Relacionado con el sistema de defensas de nuestro cuerpo.
- Deficiencia: Indica que el sistema de defensas no funciona o funciona incorrectamente.
- Adquirida: Que se adquiere. No es congénita ni hereditaria.

El SIDA es una enfermedad infecciosa causada por un virus denominado Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH o HIV) o virus del SIDA. Una enfermedad infecciosa es aquella que es causada por un germen y que puede transmitirse de una persona a otra. Un virus es una pequeña partícula infecciosa que sólo puede vivir como parásito de las células del organismo, donde se multiplica. Fuera de las células sobrevive con dificultad y durante poco tiempo.

El HIV tiene la particularidad de atacar a los linfocitos que son los directores de nuestro sistema de defensa. Inicialmente el HIV permanece en estado latente, es decir, "dormido" dentro de los linfocitos.

En algunos casos, al cabo de un tiempo y por causas aún no bien determinadas, el virus se activa, es decir, se "despierta" y comienza a destruir los linfocitos. De esta forma, el HIV debilita progresivamente el sistema inmune, logrando que nuestro organismo no pueda luchar adecuadamente contra diversos gérmenes.

Se puede transmitir por 3 vías:

- Sanguínea: A través del intercambio de agujas y jeringas y/o cualquier elemento punzante. Durante el embarazo y el parto y por transfusiones de sangre no controladas.
- Transmisión sexual: Las relaciones sexuales pueden transmitir el HIV, ya sean homosexuales o heterosexuales. El paso del virus se realiza a través de las lesiones o heridas microscópicas.
- Transmisión perinatal: Una mujer portadora del HIV puede transmitir la infección a su bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia. Este riesgo se puede reducir en forma sustancial si la mujer es tratada precozmente durante su embarazo y evita darle de mamar a su bebé. **Anexo 3**

Hay tratamientos que, aunque no eliminan el virus, tienden a detener su avance. Estos tratamientos han progresado, logrando una mejor calidad de vida para las personas que viven con HIV.

Las medidas propuestas para los trabajadores sanitarios son las siguientes:

- Todos los trabajadores sanitarios deben utilizar medios de protección en forma de barrera para evitar la exposición de la piel y de las mucosas a la sangre y a los distintos fluidos corporales de los pacientes. Deben usarse guantes para tocar cualquier fluido corporal, para tocar cualquier instrumental manchado o para efectuar cualquier tipo de punción. Si hay peligro de salpicadura de sangre o de algún fluido biológico, se utilizará protector facial, o mascarilla y gafas protectoras y delantal o bata.
- Hay que tomar las precauciones necesarias para evitar lesiones provocadas por agujas, bisturís y objetos cortantes. Nunca se deben reencapuchar las agujas ni retirarlas de las jeringas desechables. Los objetos cortantes y punzantes, una vez utilizados, deben colocarse en un envase resistente, próximo al área de trabajo, para posteriormente ser eliminados.
- Aunque no se ha comprobado que la saliva sea una vía de transmisión de ciertos virus, se dispondrá, en las zonas de posible uso, de los elementos necesarios para proteger del contagio por si hubiera que realizar una reanimación boca a boca.
- El personal de salud que posea lesiones cutáneas exudativas o serosas, deben evitar cualquier contacto directo con el paciente hasta que las heridas estén completamente curadas.

La adopción de estas precauciones universales, permite minimizar los riesgos de exposición de los trabajadores de la salud, a los líquidos biológicos.

Conducta a seguir ante un accidente laboral con exposición a sangre y fluidos corporales contaminados

Ante un accidente laboral con riesgo de exposición a sangre o fluidos corporales contaminados deberán aplicarse una serie de acciones con el siguiente:

Limpieza de la herida

Inmediatamente después de producirse el contacto accidental con sangre u otros fluidos hay que quitarse los guantes y lavarse cuidadosamente la herida con iodóforos (por ejemplo, Yodo Povidona) que son activos frente a bacterias, micobacterias, virus lipídicos y no lipídicos, así como frente a esporas. En personas alérgicas al yodo se puede emplear la clorhexidina.

Comunicación al Servicio de Prevención

Todo accidente relacionado con sangre y sus derivados debe ser comunicado al Servicio de Prevención e inmediatamente se realizará una ficha epidemiológica para conocer los datos relacionados con el accidente (nombre, edad, sexo, categoría profesional, lugar del accidente, hora en que ocurrió, mecanismo de producción, localización y naturaleza de la lesión, entre otros).

Estado inmunológico del individuo accidentado

Cuando pueda identificarse la fuente, previo consentimiento y tras haber sido informado, se procederá a extracción sanguínea para determinar los anticuerpos frente al antígeno del núcleo VHB total, frente al VHC y los anticuerpos frente al VIH. Según sea la naturaleza de la "fuente" se procederá a la quimioprofilaxis y seguimiento. **Anexo 4**

B) Factores de Riesgos Físicos en Enfermería

Los riesgos físicos como la temperatura, el ruido y las radiaciones están presentes en lugares de trabajo pudiendo ser fuentes generadoras de enfermedades y falta de confort y pudiendo provocar desde malestar hasta consecuencias para el trabajador.

El enfermero esta expuesto continuamente a los riesgos físicos y principalmente en los servicios de terapia intensiva, guardia por el tiempo de exposición a los riesgos anteriormente mencionados.

Ruidos:

Podemos definir al ruido como una mezcla de sonidos, que provoca una sensación de audición molesta o incomoda, que con el paso del tiempo y que por efecto de su reiteración puede causar alteraciones físicas y psíquicas.

Según la OMS el ruido se torna perjudicial una vez sobrepasados los 75 dB (decibeles), mientras que la OIT, define al ruido como "cualquier sonido que pueda provocar una pérdida de audición o ser nocivo para la salud o entrañar cualquier otro tipo de peligro", y por otro lado la legislación Argentina determina que es aceptable hasta 90 dB, pero deben realizarse controles anuales cuando se está expuesto diariamente a más de 85 dB, y dentro del ámbito hospitalario el máximo debe ser de 25dB.

Dentro de los sectores de terapia y guardia los ruidos estresantes son:

- Alarmas de ventiladores, bombas de infusión y monitores cardiacos
- Sirenas de ambulancias que llegan a la guardia
- Traslados de pacientes en camilla, sillas de rueda
- Exceso de personas en los servicio y gritos
- Timbre
- Teléfono

Fases sucesivas de adaptación del organismo:

1. - Fase de reacción de alarma: Ante un estímulo estresante, el organismo reacciona automáticamente preparándose para la respuesta, para la acción, tanto para luchar como para escapar de estímulo estresante. Se genera una activación del sistema nervioso con las típicas manifestaciones de sequedad de boca, pupilas dilatadas, sudoración, tensión muscular, taquicardia, aumento de frecuencia respiratoria, aumento de la tensión arterial, aumento de la síntesis de glucosa y de la secreción de adrenalina y noradrenalina.

Se genera también una activación psicológica, aumentando la capacidad de atención y concentración. Es una fase de corta duración y no es perjudicial cuando el organismo dispone de tiempo para recuperarse.

2. - Fase de resistencia: Aparece cuando el organismo no tiene tiempo de recuperarse y continúa reaccionando para hacer frente a la situación.

3. - Fase de agotamiento: Como la energía de adaptación es limitada, si el estrés continúa o adquiere más intensidad pueden llegar a superarse las capacidades de resistencia, y el organismo entra en una fase de agotamiento, con aparición de alteraciones psicosomáticas.

Temperatura:

La temperatura interna del cuerpo humano es aproximadamente de 37 °C. Una temperatura extremadamente fría o caliente, no es favorable para la salud y mucho menos para trabajar.

La temperatura ambiente normal para servicios de terapia y guardia es de entre 14 °C -25 °C

Los mecanismos fisiológicos más importantes son:

- Frente al frío la reducción del flujo sanguíneo superficial e incremento de la actividad físicas
- Frente al calor, el aumento de la sudoración, el flujo sanguíneo superficial y disminución de la actividad física

Efectos provocados por el calor

Uno de los efectos del calor es el estrés térmico, que es un estado de malestar físico producido por una acumulación excesiva de calor en el cuerpo humano. Cuanto mas alta es la temperatura ambiente, mas rápido trabajara el corazón, se produce una aceleración del pulso, calambres, fatiga, desmayos y agotamiento.

Los ambientes demasiados calurosos pueden influir en la salud del operario produciéndole deshidrataciones y trastornos cardiacos o circulatorios.

Efectos provocados por el frío

Entre los efectos de la exposición a ambientes muy fríos destacan la disminución de la temperatura corporal.

Radiaciones:

Se denomina radiación a la emisión y propagación de energía. Las radiaciones son ondas electromagnética o corpusculares (partículas subatómicas), emitidas por determinadas materias o equipos, en ciertas circunstancias. **Anexo 5**

El personal de Enfermería de terapia intensivo, esta expuesto a radiaciones ionizantes, ya que a diario se toman 6 placas (apropiadamente), sin ninguna protección para el personal, los mismos puede ocasionar algunos efectos somáticos no estocásticos, tanto somáticos como genéticos y hemopoyetico.

Efectos de las radiaciones ionizantes

Los enfermeros pueden estar expuestos en dos formas:

- Irradiación: consiste en la exposición a la fuente de radiación sin que exista contacto directo con ella. Puede ser global o parcial.
- Contaminación radiactiva: es la exposición por contacto directo con la fuente radiactiva dispersa en el ambiente o depositada en superficies.

Los efectos hacia el personal se manifiestan de diferentes maneras:

- Alteraciones sobre el aparato digestivo.
- Sobre la piel(dermatitis en la mano)
- Efectos en el sistema hematológico
- Sistema reproductor
- Ojos
- Sistema cardiovascular
- Sistema nervioso
- Sistema urinario

El efecto crónico más importante es el cáncer incluida la leucemia.

Iluminación:

La iluminación correcta del ambiente hospitalario permite al profesional enfermero, en condiciones óptimas de confort visual, realizar el trabajo de manera más segura y productiva, ya que aumenta la visibilidad de los objetos y permite vigilar mejor el espacio utilizado.

Un buen sistema de iluminación debe asegurar:

- Niveles de iluminación suficientes
- El contraste adecuado entre los distintos aspectos visuales de la tarea
- El control de los deslumbramientos
- La reducción del riesgo de accidentes

Tipos de iluminación

Iluminación natural:

Es la suministrada por la luz diurna, teniendo varias ventajas:

- Permite definir directamente los colores
- Es la mas económica
- Produce menos fatiga visual

Su desventaja es la variabilidad a lo largo de la jornada, por lo que deberá complementarse con la iluminación artificial.

Iluminación artificial:

Es suministrada por fuentes luminosas artificiales como lámparas de incandescencia o fluorescentes.

Según el reparto de la luz esta puede ser:

- General: serenarte uniformemente sobre la superficie del trabajo
- Localizada: la luz incide sobre alguna zona no suficientemente iluminada con iluminación general

De acuerdo con la distribución y la colocación de las iluminarías, la iluminación artificial puede ser; directa, semidirecta, uniforme, semiindirecta e indirecta, según el porcentaje de luz reflejada.

Una iluminación deficiente provoca:

- Irritación y enrojecimiento de los ojos
- Vista nublada o desdoblada
- Lacrimación excesiva
- Parpadeo
- Pesadez
- Cansancio al leer
- Luz molesta

Una mala iluminación es un importante factor de fatiga para el trabajador.

Recomendaciones:

1. Implementar programas de salud ocupacional.
2. Asignar un psicólogo para atención del personal de ésta área, debido al estrés del tipo de trabajo, así mismo crear programas de capacitación y autoestima, como una forma de proteger la salud mental de las enfermeras y resto del personal.
3. Programa de educación sobre manejo de desechos hospitalarios.
4. Asignar personal de seguridad para el área.
5. Dotar al personal con utensilios de protección personal (mascarilla, guantes, batas).
6. Modificar los parámetros y la ubicación de los monitores, para facilitar el trabajo de la enfermera.
7. Acondicionar los servicios para conseguir niveles adecuados de temperatura y humedad
8. Calefaccionar el lugar de trabajo debidamente para conseguir una temperatura correcta
9. Asegurar una adecuada ventilación y renovación del aire
10. Disminuir la distancia al foco de emisión de rayos x.
11. Suministrar implementos de protección para radiaciones ionizantes (rayos x).
12. Limitar el tiempo de exposición a las radiaciones ionizantes

C) Factores de Riesgos Mecánicos en Enfermería

En cuanto a los factores de riesgo mecánico a nivel hospitalario, el más evidente es la manipulación de objetos punzantes y cortantes, tales como agujas y hojas de bisturí, responsables de pinchazos y cortaduras en el personal de enfermería .Recordar que un pinchazo o una herida pueden ser la puerta de entrada para el virus de la Hepatitis B, el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) o cualquier otro virus o bacteria; es necesario tomar las medidas de protección que estén a nuestro alcance y exigir que se cumplan aquellas medidas que corresponda implementar a los niveles jerárquicos superiores del hospital.

A nivel hospitalario, también existe para el personal de enfermería y el resto del equipo de salud, el riesgo de traumatismos y caídas. En muchos casos asociados a las características arquitectónicas del hospital (espacios restringidos, hacinamiento de equipos y personas, etc.).

Riesgo de incendios y explosiones, debido a intervención humana (cigarrillos, etc.), mal uso de gases anestésicos, oxígeno, líquidos inflamables, falta de mantenimiento y señalización de las instalaciones eléctricas y otros, también existen en nuestros hospitales.

Accidentes punzo-cortantes

Los accidentes punzo-cortantes son aquéllos en donde se atraviesa la piel con una aguja u otro objeto punzante o cortante contaminado con sangre, con otro fluido que contenga sangre visible, con otros fluidos potencialmente infecciosos o con tejidos de un paciente. Dentro de los fluidos potencialmente infecciosos se incluyen los líquidos ceforraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, pericárdico y amniótico, así como el semen y las secreciones vaginales.

Los virus más importantes son la hepatitis B (VHB), el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el virus de la hepatitis C (VHC), ya que las consecuencias de las enfermedades causadas por éstos, son de gran trascendencia.

A partir de la vacunación sistemática frente a la hepatitis B (HB) de los trabajadores sanitarios la incidencia de ésta ha disminuido en gran medida, persistiendo el riesgo de infección por VIH y VHC, para los que no se dispone de vacuna por el momento.

Los accidentes con agujas representan más del 80% de los accidentes punzo-cortantes y el 45% ocurre al reencapucharlas.

Manejo de las agujas:

- Extremo cuidado para manipular agujas, bisturí, para descartarlos se utiliza un recipiente especial que debe tener resistencia mínima de profundo de 12.5 cm, debe ser material rígido e impermeable, resistencia al traspaso de instrumentos médicos, quirúrgicos, metálicos y de filo, con una tapa de seguridad que una vez colocada no puede ser retirada, claramente identificada con el símbolo correspondiente, este recipiente no deber ser llenado completamente, sino hasta la línea de nivel señalado por la casa fabricante.
- No reemcapsular las agujas, descártalas completa en el recipiente antes señaladas.

- Eliminación de desechos hospitalarios en contenedores rígidos de seguridad.
- Comprobar que vallan entre las ropas instrumentos pequeños punzo cortantes que se envían a lavandería.

Manejo de objetos punzo cortantes:

- Las hojas de bisturí, ampollas, frascos, adaptadores de equipos de infusión y otros artículos pequeños como agujas, cánulas, tubos y otros metales deben manejarse de la siguiente manera, envolverlos en un papel grueso con una cinta adhesiva, teniendo cuidado de proteger y sujetar los extremos.
- Colocar en una caja de cartón resistentes o una bolsa de color rojo.
- Etiquetar la bolsa e identificar la misma con el símbolo de patológico y pegar la etiqueta queda correspondiente.

Manejo inmediato de la exposición ocupacional

1.- Exposición percutánea: el sitio de herida cutánea debe ser lavado inmediatamente con agua y jabón durante un tiempo no inferior a 10 minutos. Cuando la lesión es importante (herida cortante) se debe irrigar con abundante solución salina estéril y realizar una correcta antisepsia de la zona. En caso de ser necesario, se hará la reparación quirúrgica.

2.- Exposición mucosa: las mucosas nasal y oral debe ser lavadas con abundante agua limpia, los ojos deben ser irrigados con solución salina estéril o agua limpia durante un tiempo no inferior a 10 minutos.

Recomendaciones para individuos que han sufrido exposición con sangre y secreciones

Dado el riesgo de desarrollar infecciones a raíz de la exposición sufrida, la posibilidad que estas infecciones puedan ser transmitidas a terceros, y las posibles complicaciones de las medidas de profilaxis, se sugiere:

1. Abstenerse de tener relaciones sexuales sin preservativos.
2. En el caso de ser mujer utilizar otro método anticonceptivo junto con el uso de preservativos.
3. No realizar donaciones de sangre ni órganos.

4. Las sugerencias 1, 2 y 3 deberán cumplirse por el plazo de 6 a 12 meses, salvo modificaciones indicadas por los profesionales responsables del seguimiento del accidente laboral.

5. Informar a los profesionales responsables del seguimiento del tratamiento en caso de efectos adversos, suspensión de medicación y/o inmunización y embarazo.

Recomendaciones para la profilaxis contra la hepatitis C después de la exposición percutánea.

Para la exposición accidental percutánea (punción de aguja, laceración o mordedura) o permucosa (ocular o mucosa) a sangre, la decisión de dar profilaxis debe incluir la consideración de varios factores:

1) Si se tiene conocimiento de la fuente de la sangre.

2) El estado de HbsAg de la fuente.

3) La vacunación contra la hepatitis B y el estado de respuesta a la vacuna de la persona expuesta.

D) Factores de Riesgos Ergonómicos en Enfermería

Etimológicamente ergonomía se define como: Ergo (actividad) - nomos (leyes naturales) por lo tanto la ergonomía trata de las leyes naturales que regulan la actividad humana.

Según Bernard⁶ el fin primero de la ergonomía, pretende el bienestar, a una mejor calidad de vida.

Al centrarnos por el trabajo realizado por los profesionales de la salud, nos encontramos con la paradoja de que:

Los encargados de proteger la vida y restaurar el bienestar de la población, conforman también uno de los grupos expuestos prácticamente a la totalidad de los riesgos laborales.

Diferentes tipos de fuente hacen referencia a patologías músculos-esqueléticas como causa de ausentismo laboral.

⁶ **Bernard** (Saint-Julien, 12 de julio de 1813 – París, 10 de febrero de 1878) fue un biólogo teórico, médico y fisiólogo francés.

La lumbalgia es una de las principales causas del ausentismo laboral en la Argentina; mientras que en todo el mundo 90 % de la población sufre en algún momento un dolor lumbar que requiere atención médica, según un informe de la OMS

- **El trabajo:** causas técnicas de las instalaciones y el ambiente laboral, organizativas, posturales, de sobrecarga por exceso y/o repetición de trabajos como trastornos de trauma acumulativo y de la conducta del hombre.
- **El lugar de trabajo:** medidas básicas de saneamiento; los materiales y equipos que se manipulan.

Característica de la tarea que constituyen factores de riesgo de trabajo

Son ciertas características del ambiente de trabajo se han asociado con lesiones, siendo actualmente encuadradas legalmente como factores de riesgo de trabajo e incluye:

- Características Físicas

La carga física:

- La carga física esta formada por la postura, los esfuerzos musculares, los movimientos corporales y los gestos profesionales. Estudiados todos por el ambiente biomecánica externo (equipo mecánico) y el interno (sistema músculo-esquelético) : **Anexo 6**

Posturas que se asocian con lesiones músculo esqueléticas

Postura es la posición que adopta el cuerpo al desempeñar un trabajo. La postura inclinada se asocia con un aumento de riesgo de lesiones. Generalmente se considera que más de una articulación que se desvía de la posición anormal produce altos riesgos de lesiones:

El flexo extensión a repetición de la muñeca se asocia con el síndrome del túnel carpiano. La abducción y la flexión mayor a 60° de hombro mantenida más de una hora se asocian con tendinitis y demás patologías de hombro por fatiga.

Lo mismo surge con la columna cervical que aumenta su sintomatología con el aumento de los grados de flexión. En lo referente a la espalda, la postura puede ser el resultado tanto de los métodos de trabajo como de las dimensiones del puesto.

La fuerza y su relación con lesiones músculo esqueléticas

Las tareas que requieren fuerza pueden verse como el efecto de una extensión sobre los tejidos internos del cuerpo, por ejemplo la compresión de un disco espinal por la carga, tensión alrededor de un músculo y tendón por un agarre pequeño con los dedos o características físicas asociadas con un objeto externo al cuerpo como el peso de una caja, presión necesaria para activar una herramienta o la que se aplica para unir dos piezas. Generalmente a mayor fuerza, mayor riesgo.

La fuerza estática:

La fuerza estática generalmente es el desempeño de una tarea en una posición postural durante un tiempo largo. Esta condición es una combinación de fuerza, postura y duración.

Incidencia de la vibración segmentaria en las lesiones músculo esquelético.

La vibración puede causar una insuficiencia vascular de las manos y de los dedos (Enfermedad de Raynaud⁷) también esto puede influir en los receptores sensoriales de retroalimentación para aumentar la fuerza de para tomar con los dedos de los aparatos e instrumental.

Además una fuerte asociación se ha reportado entre el síndrome del túnel del carpo y la vibración segmentaria.

- **Características Ambientales:**

El estrés al calor factor de riesgo en lesiones músculo esquelético:

El estrés al calor es la carga corporal a la que el cuerpo debe adaptarse. El calor excesivo puede causar conflicto que puede poner en peligro la vida resultando en un daño irreversible. Una condición menos seria asociada con el calor excesivo que incluye fatiga, calambres y alteraciones relacionadas con el golpe de calor, por ejemplo deshidratación, desequilibrio hidroelectrolítico, pérdida de la capacidad física y mental durante el trabajo. **Anexo 7**

⁷ **El síndrome de Raynaud** es un trastorno caracterizado por cambios intermitentes en la coloración de la piel de las regiones más distales del cuerpo, como los dedos, la lengua y la nariz.

Las lesiones músculo esqueléticas asociadas al lugar de trabajo

Dolor Bajo de Espalda: (D.B.E)

La relación entre los factores ocupacionales y el DBE es difícil de determinar porque la exposición es usualmente dificultosa de establecer y en algunos casos imposible de cuantificar.

Los siete más importantes y frecuentes discutidos factores de riesgo ocupacional para el DBE, de acuerdo a Anderson son:

- Trabajo físico pesado
- Postura estática del trabajo
- Frecuentes inclinaciones y torsiones
- Levantar, empujar o arrastrar objetos.
- Trabajo repetitivo.
- Vibración

Uso apropiados de la mecánica corporal requiere:

- Adaptar el área en que se realizara la actividad, retirando los objetos que la entorpezcan y colocando la cama o camilla en la posición apropiada.
- Aumentar la estabilidad corporal, ampliando la base de sustentación (separando los pies y adelantando uno respecto al otro) y descendiendo un centro de gravedad (flexionando las piernas)
- Utilizar preferentemente los músculos de los muslos y piernas en lugar de los de la espalda, y el mayor número posible de ellos (los dos miembros superiores en lugar de uno solo).
- Sujetar o trasladar un objeto manteniéndolo próximo al cuerpo, porque así se acercan los centros de gravedad.
- Al levantar un objeto pesado del suelo, no hay que doblar la cintura, sino flexionar las piernas y elevar el cuerpo, manteniendo recta la espalda. De esta forma, el levantamiento esta a cargo de los músculos de las piernas y no los de la espalda.
- Deslizar o empujar requiere menos esfuerzo que levantar. Al hacerlo, la fricción puede producirse procurando que la superficie este lo mas lisa posible.
- Utilizar el peso del cuerpo para facilitar la maniobra de empuje o tirar de un objeto, contrarrestando su peso, lo que exige menor energía en el desplazamiento.
- Girar el tronco dificulta la movilización. El cuerpo debe mantener un alineamiento adecuado mientras hace esfuerzo.

- Cuando la realización de la tarea supone algún riesgo para el paciente o para el profesional de enfermería, hay que solicitar la ayuda de otro profesional o de alguna ayuda técnica (grúa o elevador)

E) Factores de Riesgo Psicosocial en Enfermería

Cuando se habla de riesgos psicosocial se hace referencia a un conjunto de situaciones psicosociales de carácter estimulativas que se dan en el trabajo y que producen tensión; estas se relacionan con: **Anexo 8**

- Relacionado al puesto de trabajo
- Relacionado con el volumen y ritmo de trabajo
- Relacionado con el horario de trabajo
- Relacionado con la participación y control

El estrés laboral según la OMS es *“la reacción que puede tener el individuo ante exigencias y presiones que no se ajustan a sus capacidades o conocimientos y ponen a prueba su habilidad para afrontar la situación”*.

Ahora para poder entender mejor el concepto de estrés laboral necesitamos saber que es estrés.

Este es el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo frente a la acción. Si es positiva, permite mantener al individuo alerta, motivado y en condiciones de trabajar y aprender, en este caso se denomina eutres. Pero cuando los niveles de presión o exigencia son demasiados para el individuo aparece el distrés o estrés negativo. **Anexo 9**

Efectos de estrés laboral

El estrés afecta de diferentes formas a cada persona y puede dar lugar a comportamientos disfuncionales y no habituales en el trabajo deteriorando la salud física y mental del individuo. Cuando este se encuentra bajo estrés es difícil mantener un equilibrio saludable entre la vida laboral y la vida no profesional, con tendencias poco saludables como el tabaco, el alcohol y las drogas.

También el estrés ataca las defensas inmunitarias reduciendo la capacidad de los individuos para luchar contra las infecciones. **Anexo 10 y 11**

En Enfermería:

Factores de la tarea

El trabajo hospitalario supone la aplicación de conocimientos científicos y técnicos, en condiciones que pueden conducir a situaciones de sobrecarga y consecuentemente, a alteraciones patológicas. En este caso la carga mental viene determinada por la necesidad de dar respuesta inmediata a informaciones complejas, numerosas y constantemente diferentes. No es necesario resaltar la complejidad de los datos médicos, es suficiente resaltar la complejidad de los conocimientos que entran en juego, y el hecho de que cada uno no tiene sentido por sí solo, sino en relación al conjunto de datos. El desarrollo de la tarea en este sector de actividad implica el mantenimiento constante de un nivel de atención bastante elevado.

La información, es fluctuante: Cada enfermo sigue un proceso de evolución distinto, por lo que la interpretación de variables debe adaptarse en cada caso. Consecuentemente, lo mismo ocurre con las decisiones: no se puede tener un patrón de respuesta en cada situación, según las circunstancias individuales, deberá tomar una decisión adecuada al caso.

Por otra parte, si consideramos como factor interviniente en la aparición del estrés, las consecuencias de las decisiones que se toman, y por tanto de los posibles errores, es evidente que en el trabajo hospitalario esta variable interviene de manera decisiva por la responsabilidad que los enfermeros tienen sobre la salud de los enfermos. A este proceso de tratamiento de información se añaden otros factores que, si bien no son generadores directos de estrés, sí inciden en su desarrollo:

- Existencia de situaciones de incertidumbre: a menudo la información de la que se dispone no es suficiente para decidir que hacer.
- Existencia de presiones temporales
- El tipo de pacientes que se tratan: por un lado podemos considerar la autonomía de los enfermos, considerada ésta como el grado de dependencia de los demás.
- La gravedad de los enfermos, relacionada con la edad de los mismos: no es lo mismo tratar a enfermos crónicos o terminales que a enfermos de menor gravedad.
- El trato con pacientes y familiares: supone un trabajo de atención al público, en el que a menudo se reciben agresiones de tipo verbal llegando en ocasiones a la agresión física.

A todo ello hay que añadir, que la creciente aplicación de las nuevas tecnologías, que pueden imponer graves exigencias a la capacidad humana para procesar la información.

Estas tecnologías implican a menudo la integración rápida de información y las demandas pueden acercarse mucho e incluso sobrepasar la capacidad de respuesta del trabajador.

En las unidades de terapia intensiva, se maneja información compleja, en donde debe interpretarse a partir de una serie de señales o códigos que llegan a través de los monitores.

Factores de la organización

Los factores que hacen referencia a la organización pueden considerarse desde un doble punto de vista: por una parte la coordinación y la distribución de las actividades condicionan la transmisión eficaz de las informaciones necesarias para el desarrollo del trabajo; bajo este aspecto es necesario considerar los sistemas de transmisión de información entre estamentos profesionales, en el cambio de turno y en la coordinación con otros servicios.

Por otra parte, los factores de organización están estrechamente relacionados con el concepto de satisfacción en el trabajo: las personas tienen una serie de necesidades y motivaciones que en el trabajo debe ser capaz de satisfacer, (pertenencia a un grupo, reconocimiento, seguridad en el empleo); cuando esto no ocurre podemos considerar que la situación de trabajo es potencialmente nociva para el trabajador. Por eso, es importante identificar el máximo número de factores presentes en una determinada situación de trabajo, y valorar hasta qué punto puede contribuir a la satisfacción personal o, por el contrario, son susceptibles de influir negativamente en la salud de los trabajadores.

Un aspecto importante a valorar es la fluidez de las comunicaciones que se establecen en ambos casos así como la funcionalidad de los circuitos de comunicación, pues si éstos no son los adecuados pueden existir importantes lagunas de información que dificulten la toma de decisiones y que pueden provocar situaciones de incertidumbre.

A menudo, el trabajo se ve interrumpido por interferencias con otro tipo de tareas (atender el teléfono, tareas de hostelería, trámites administrativos) lo que rompe el ritmo habitual de trabajo y obliga a un esfuerzo mayor al tener que reemprenderlo continuamente.

En enfermería también, ocurre con frecuencia que existe una ambigüedad de roles: Las funciones de los distintos estamentos laborales no están suficientemente definidas, lo que se traduce en un desconocimiento de hasta qué punto pueden llegar las obligaciones y responsabilidades del personal de enfermería.

Otro factor muy importante relativo a la organización del trabajo es la participación de los trabajadores en la toma de decisiones sobre aspectos relacionados con su trabajo (adquisición de material, métodos de trabajo) esto influye tanto en la capacidad de autonomía personal, y por tanto en el desarrollo personal de cada individuo, como en la consideración y valoración de la propia persona.

En la actualidad este aspecto cobra especial importancia, pues a menudo se introducen nuevas tecnologías, que afectan tanto al trabajo en sí mismo como a la organización del mismo, por lo que es imprescindible que se realice mediante una previa formación e información a los enfermeros por el cambio.

El horario de trabajo

El trabajo hospitalario implica un servicio interrumpido, durante las 24 horas del día y todos los días del año, con la obvia existencia de trabajo diurno y nocturno. Las repercusiones que este tipo de organización del tiempo de trabajo puede tener influencia sobre la salud de las personas. Dichas consecuencias se refieren principalmente a tres tipos de factores.

Modificación de los ritmos circadianos

La actividad fisiológica del organismo está sometida a una serie de ciclos establecidos. Algunos de estos ciclos cumplen un ritmo de alrededor de 24 horas, son los llamados ritmos circadianos, que siguen ciclos de activación y desactivación que se corresponden con los estados naturales de vigilia y sueño. Como ejemplo de éstos podemos citar la secreción de adrenalina, frecuencia cardíaca, presión sanguínea, la capacidad respiratoria, temperatura, etc.

Los factores externos, como los hábitos sociales y la alternancia luz/obscuridad, actúan como sincronizadores de estos ritmos, pero su influencia es tal que, si se modifican, se alteran los ritmos biológicos dando lugar a alteraciones fisiológicas.

El trabajo a turnos comporta una contradicción entre los diversos sincronizadores sociales y el organismo, lo que da lugar a la llamada "patología de la turnicidad", que se caracteriza por astenia, nerviosismo y dispepsia.

Alteraciones del sueño

Durante el sueño se dan cinco fases, que se distinguen por su actividad cerebral: sueño ligero (fases 1 y 2), sueño profundo de ondas lentas (fases 3 y 4) y sueño paradójico de ondas rápidas (fase 5). Se estima que la duración relativa de las diversas fases reviste menor importancia que la duración global del sueño que permita una sucesión equilibrada de las distintas fases.

En los trabajadores nocturnos la última fase del sueño se ve alterada, o simplemente no se llega a conseguir, con lo que el sueño no consigue su objetivo de recuperación de la fatiga.

Por otra parte hay que considerar que las condiciones ambientales que se dan durante el día, luz y ruido dificultan más la posibilidad de un sueño reparador.

Estas alteraciones del sueño tienen repercusiones directas sobre la salud, dando lugar a situaciones de estrés y fatiga crónica, que se traducen normalmente en alteraciones del sistema nervioso y digestivo.

Repercusiones sobre la vida familiar y social

La sociedad está organizada para un horario "normal" de trabajo. El trabajo a turnos dificulta las relaciones tanto a nivel familiar como social, por una falta de sincronización con los demás y por las dificultades de organización debido a los continuos cambios que produce la alternancia de horarios creando problemas de índole psicosocial. **Anexo 12**

Diseño metodológico:

Tipo de estudio

Nuestra investigación se inicia como cuantitativa exploratoria, cuyo propósito fundamental es la formulación de problemas para una investigación posterior más precisa, o el desarrollo de hipótesis y establecimiento de prioridades para futuras investigaciones.

Área de estudio:

La investigación se realizara en el Hospital Central, en los servicios de terapia intensiva y guardia en el año 2008.

Se eligió este tipo de estudio ya que nos permitirá determinar los tipos de riesgos laborales que están expuestos los enfermeros en los servios de área crítica (terapia intensiva y guardia)

Universo:

Esta constituido por Población y Muestra: La población quedó representada por 38 personas (16 enfermeros que trabajan en los servicios de guardia y 22 enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central de la provincia de Mendoza.); no se seleccionó muestra para mayor representatividad.

Unidad de análisis:

Son cada uno de los enfermeros integrantes de los servicios de terapia intensiva y guardia del Hospital Central.

Método de recolección:

Entrevista no estructurada

Instrumento de recolección de datos:

Para la obtención del dato primario se ha establecido como instrumento para recolectar los datos, la encuesta estructurada, la cual se realizara a los enfermeros de los servicios de áreas criticas como lo son terapia intensiva y guardia del Hospital Central

El instrumento contara con preguntas cerradas, que se representan en gráficos de barra. La encuesta será anónima.

La validez del cuestionario esta dado por haber sido redactado sobre la base de los datos indicadores de las dimensiones de las variables seleccionadas, con la finalidad de captar con la suficiente exactitud de manera significativa, todos los problemas relacionados con el objetivo de la investigación.

Procedimiento de recolección, tabulación y análisis estadísticos de los datos:

Teniendo en cuenta el método y la técnica que se empleara para poder recolectar los datos, se ha seleccionado el método descriptivo de análisis de datos.

Se comenzara un análisis individual de cada pregunta para posteriormente realizar el análisis descriptivo general de los distintos factores y aspectos planteados en la delimitación de problema.

Análisis:

Una vez recopilada la información se interpretan los datos obtenidos, y así poder dar respuesta que dio origen a esta investigación.

Informe final:

Al finalizar nuestro análisis de la investigación, se realizara un informe final o conclusión con los datos más destacados que den respuesta a nuestro problema.

Proceso y Definición de Variables:

De acuerdo al problema y objetivos planeados se identifica las siguientes variables:

- Factores de riesgo biológicos
- Factores de riesgo físicos
- Factores de riesgo mecánicos
- Factores de riesgo ergonómicos
- Factores de riesgo psicosociales
- Medidas preventivas

1-Factores de riesgo biológicos

- Fluidos orgánicos
- Incumplimiento de las normas de asepsia
- Capacitación y entrenamiento para un determinado puesto de trabajo

2-Factores de riesgo físicos

- Iluminación
- Contaminación sonora
- Temperatura
- Ventilación

3-Factores de riesgo mecánicos

- Accidentes punzo-cortantes
- Otros

4-Factores de riesgo ergonómicos

- Lumbalgia
- Fuerza y su relación con lesiones del músculo-esquelético

5-Factores de riesgo psicosociales

- Fatiga y disposición a errores en el trabajo
- Relaciones interpersonales
- Organización laboral

6-Medidas preventivas

- Mecánica corporal
- Medidas de protección

Operacionalización de Variables

1-Factores de riesgo biológicos

1.1 Fluidos orgánicos

- Contacto con sangre y sus derivados
 - Muy expuestos
 - Medianamente expuestos
 - Poco expuestos
- Contacto con líquidos biológicos (LCR. Secreciones vaginales, líquido sinovial, líquido pleural, líquido pericárdico, entre otros)
 - Muy expuestos
 - Medianamente expuestos
 - Poco expuestos
- Contacto con fluidos contaminados con sangre
 - Muy expuestos
 - Medianamente expuestos
 - Poco expuestos

1.2 Incumplimiento de las normas de asepsia

- Lavado de manos
 - Entre paciente y paciente
 - Cada 2 pacientes
 - Al entrar y salir del servicio
- Cantidad y reposición de materiales para técnicas asépticas (jabón en dispenser, toallas de papel, antisépticos, materiales estériles, entre otros)
 - Mucho
 - Medianamente
 - Poco

1.3 Capacitación y entrenamiento para un determinado puesto de trabajo

- Cursos de bioseguridad brindadas por el Hospital Central
 - Si
 - No
- Cursos de bioseguridad llevados a cabo fuera del ámbito hospitalario
 - Si
 - No

2-Factores de riesgo físicos

2.1 Iluminación

- Iluminación apropiada
 - Buena
 - Regular
 - Mala

2.2 Contaminación sonora

- Ruidos molestos
 - Si
 - Regular
 - No

2.3 Temperatura y ventilación

- Ventilación adecuada
 - Buena
 - Regular
 - Mala
- Temperatura adecuada
 - Buena
 - Regular
 - Mala

3-Factores de riesgo mecánicos

3.1 Accidentes punzo-cortantes

- Adecuada cantidad de descartadotes
 - Suficiente
 - Insuficiente
- Accidentes punzo-cortantes
 - Si
 - No
- Descartar agujas
 - Descartador de agujas
 - Reencapsular agujas

4-Factores de riesgo ergonómicos

4.1 Fuerza y su relación con lesiones del músculo-esquelético

- Ausentismo laboral por dolor lumbar
 - Si
 - No
- Fuerza Considerable
 - Si
 - No

5-Factores de riesgo psicosociales

5.1 Fatiga y disposición a errores en el trabajo

- Cantidad empleos
 - Uno
 - Dos
 - Más de dos
- Horas de trabajo
 - 6 hs
 - 8 hs -12 hs
 - Más de12 hs
- Horas de descanso
 - Más de 8 hs
 - Menos de 8 hrs.
- Errores causado por fatiga
 - Si
 - No
- Tipo de alimentación
 - Buena
 - Mala

5.2 Relaciones interpersonales

- Relación interpersonal con pacientes
 - Muy buena
 - Buena
 - Regular

- Relación interpersonal con compañeros
 - Muy buena
 - Buena
 - Regular
- Relación interpersonal con jefes
 - Muy buena
 - Buena
 - Regular

5.3 Organización laboral

- Organización de guardias y francos
 - Siempre
 - Casi siempre
 - Nunca
- Respeto de francos y licencias
 - Si
 - No
 - A veces

6-Medidas preventivas

6.1 Mecánica corporal

- Mecánica corporal
 - Siempre
 - Frecuentemente
 - Nunca

6.2 Medidas de protección

- Materiales de protección
 - Suficientes
 - Insuficientes
- Uso de materiales de protección
 - Si
 - No
- Eliminación de materiales
 - Si
 - No
 - A veces
- Inmunización
 - Si
 - No

Códigos y Codificación

1-Factores de riesgo biológicos:

Variables	Categorías	Códigos
1.1- Contacto con sangre y sus derivados	-Muy expuestos -Medianamente expuestos -Poco expuestos	-1 -2 -3
1.2- Contacto con líquidos biológicos	-Muy expuestos -Medianamente expuestos -Poco expuestos	-1 -2 -3
1.3 - Contacto con fluidos contaminados con sangre	-Muy expuestos -Medianamente expuestos -Poco expuestos	-1 -2 -3
1.4 - Lavado de manos	-Entre paciente y paciente -Cada 2 pacientes -Al entrar y salir del servicio	-1 -2 -3
1.5- Cantidad y reposición de materiales para técnicas asépticas	-Mucho -Medianamente -Poco	-1 -2 -3
1.6-Cursos de bioseguridad brindadas por el Hospital Central	-Siempre -Casi siempre -Nunca	-1 -2 -3
1.7-Cursos de bioseguridad llevados a cabo fuera del ámbito hospitalario	-Si -No	-1 -2

2-Factores de riesgo físicos:

Variables	Categorías	Códigos
2.1- Iluminación apropiada	-Buena -Regular -Mala	-1 -2 -3
2.2- Ruidos molestos	-Si -No	-1 -2 -3
2.3- Ventilación adecuada	-Buena -Regular -Mala	-1 -2 -3
2.4- Temperatura adecuada	-Buena -Regular -Mala	-1 -2 -3

3-Factores de riesgo mecánicos:

Variables	Categorías	Códigos
3.1- Cantidad de Descartadores	-Suficiente -Insuficiente	-1 -2
3.2- Accidente punzo-cortante	-Si -No	-1 -2
3.3- Descartar agujas	-Descartador -Reencapuchar	-1 -2

4-Factores de riesgo ergonómicos:

Variables	Categorías	Códigos
4.1- Ausentismo laboral por dolor lumbar	-Si -No	-1 -2
4.2 - Fuerza considerable	-Si -No	-1 -2

5-Factores de riesgo psicosociales:

Variables	Categorías	Códigos
5.1- Cantidad de empleos	-Uno -Dos -Más de dos	-1 -2 -3
5.2- Horas de trabajo	-6 hrs. -8 hrs. -12 hrs. -Más de 12 hrs.	-1 -2 -3
5.3- Horas de descanso	- Más de 8 hrs. -Menos de 8 hrs.	-1 -2
5.4- Errores causados por fatiga	-Si -No	-1 -2
5.5- Tipo de alimentación	-Buena -Mala	-1 -2
5.6- Relación interpersonal con pacientes	-Muy buena -Buena -Regular	-1 -2 -3
5.7- Relación interpersonal con compañeros	-Muy buena -Buena -Regular	-1 -2 -3
5.8- Relación interpersonal con jefes	-Muy buena -Buena -Regular	-1 -2 -3
5.9- Organización de francos y guardias	-Siempre -Casi siempre -Nunca	-1 -2 -3
5.10- Respeto de francos y licencias	-Siempre -Casi siempre -Nunca	-1 -2 -3

6-Medidas preventivas:

Variables	Categorías	Códigos
6.1- Mecánica corporal	-Siempre -Frecuentemente -Nunca	-1 -2 -3
6.2- Materiales de protección	-Suficientes -Insuficientes	-1 -2
6.3- Uso de materiales de protección	-Si -No -A veces	-1 -2
6.4- Inmunización	-Si -No	-1 -2

*ANÁLISIS
DE
DATOS*

Tabla N° 1:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

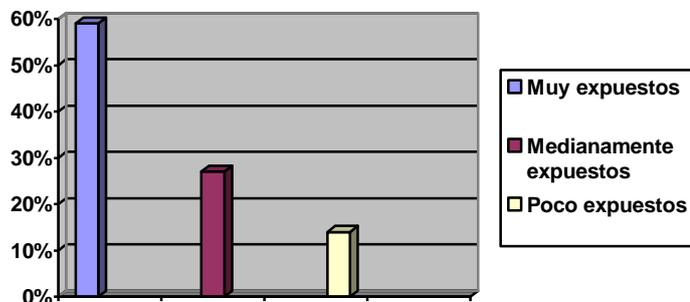
Según el contacto con sangre y/o sus derivados:

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	13	59 %
Medianamente expuestos	6	27 %
Poco expuestos	3	14 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 1

Enfermeros del servicio de Terapia Intensiva según el contacto con sangre y sus derivados



Comentarios:

Del 100 % de los enfermeros el 59% opina que se encuentra muy expuesto a sangre y derivados pero lo que llama la atención es el 27 % que dice estar medianamente expuesto y aun mas el 14 % ya que el exceso de confianza los expone aun mas

Tabla N° 2:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

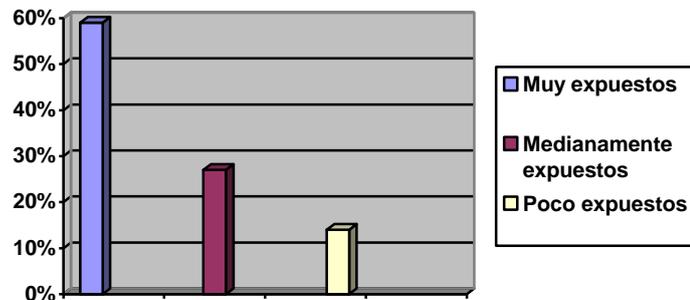
Según el contacto con líquidos biológicos:

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	13	59 %
Medianamente expuestos	6	27 %
Poco expuestos	3	14 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 2

Enfermeros del servicio de Terapia Intensiva según el contacto con líquidos biológicos



Comentarios

Del 100 % de los enfermeros el 59% opina que se encuentra muy expuesto a líquidos biológicos pero lo que llama la atención es el 27 % que dice estar medianamente expuesto y aun mas el 14% ya que el exceso de confianza los expone aun mas.

Tabla N° 3:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

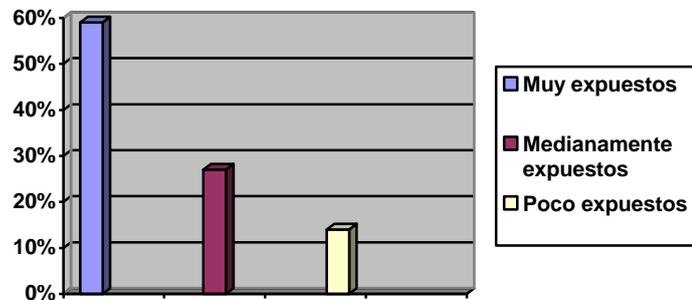
Contacto con fluidos contaminados con sangre

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	13	59 %
Medianamente expuestos	6	27 %
Poco expuestos	3	14 %
Total		

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 3

Enfermeros del servicio de Terapia Intensiva según le contacto con líquidos biológicos



Comentarios:

Del 100 % de los enfermeros el 59% opina que se encuentra muy expuesto a fluidos contaminados con sangre, pero lo que llama la atención es el 27 % que dice estar medianamente expuesto y aun mas el 14 % ya que el exceso de confianza los expone aun mas.

Tabla N° 4:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia intensiva del Hospital Central en el 2008.

Lavado de manos

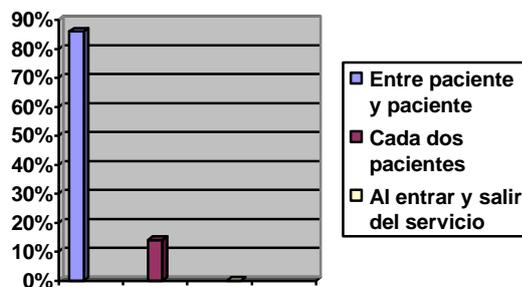
Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Entre paciente y paciente	19	86 %
Cada dos pacientes	3	14 %
Al entrar y salir del servicio	0	0 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 4

Lavado de manos de los enfermeros en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central

Lavado de manos



Comentarios

En el siguiente grafico se puede observar que el 14% de los enfermeros confiesa que realiza el lavado de manos cada dos pacientes, y esto repercute en las infecciones cruzadas.

Tabla N° 5:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia intensiva del Hospital Central en el 2008.

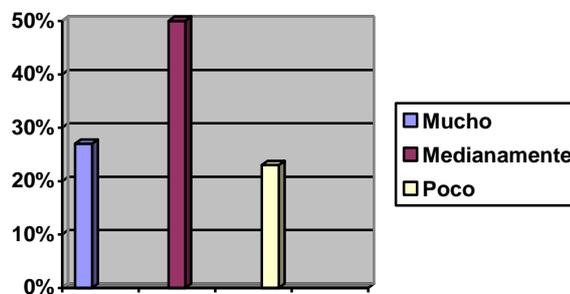
Cantidad de materiales

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mucho	6	27 %
Medianamente	11	50 %
Poco	5	23 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 5

Opinión de enfermeros según la cantidad de materiales adecuados para la realización de técnicas de enfermería en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central.



Comentarios

En el grafico se puede observar que el 23% de los enfermeros encuestados coinciden en que hay poca cantidad de material para el servicio, lo que puede influir en la incorrecta realización de las técnicas de enfermería.

El 50 % de los enfermeros opinan que el material es medianamente suficiente para el servicio y el 27 % cree que hay mucho material.

Tabla N° 6:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

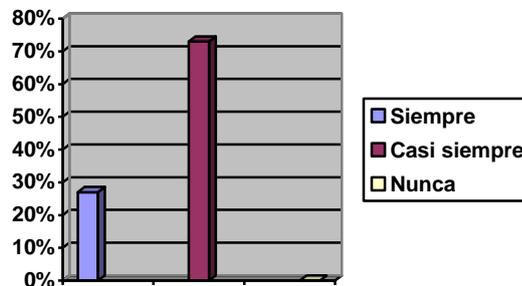
Capacitación de bioseguridad en el hospital

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	6	27 %
Casi siempre	16	73 %
Nunca	0	0 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 6

Capacitación de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios

De los enfermeros encuestados en el servicio de terapia intensiva el 73% se capacita con cursos de bioseguridad casi siempre en el Hospital Central.

Tabla N ° 7:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

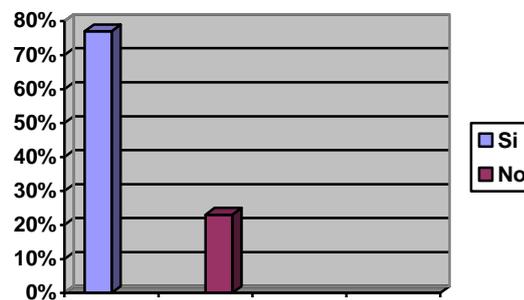
Capacitación de bioseguridad personales

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	17	77 %
No	5	23 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 7

Capacitación de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios

En el grafico se puede observar que el 23% de los enfermeros no realiza ninguna capacitación de bioseguridad fuera del ámbito laboral.

Tabla N° 8:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

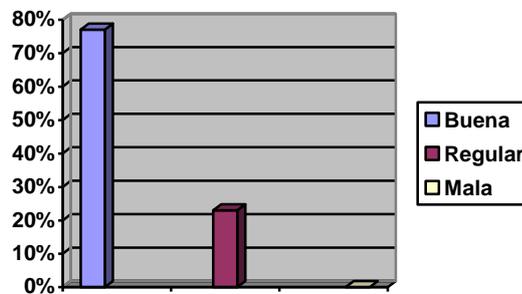
Iluminación Apropiaada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	17	77 %
Regular	5	23 %
Mala	0	0 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 8

Calidad de iluminación del servicio de Terapia Intensiva según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

El 23% de los enfermeros del servicio de terapia opinan que la iluminación es regular, lo que puede tener complicaciones visuales a largo plazo.

Tabla N° 9:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

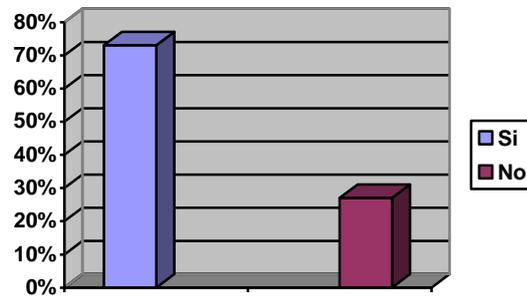
Ruidos Molestos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	16	73 %
No	6	27 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 9

Ruidos molestos del servicio de Terapia Intensiva según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

De los enfermeros encuestados el 27% ya no siente ruidos molestos en el servicio; se supone que estos pueden tener un problema o dificultada auditiva.

Tabla N° 10:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

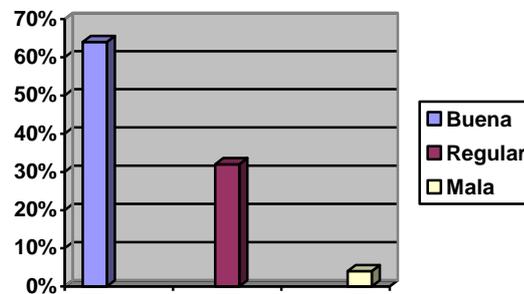
Ventilación Adecuada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	14	64 %
Regular	7	32 %
Mala	1	4 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 10

Ventilación adecuada del servicio de Terapia Intensiva según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

El grafico nos refleja que el 36% de los enfermeros encuestados coinciden en que la ventilación del servicio es entre regular y mala.

Tabla N° 11:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

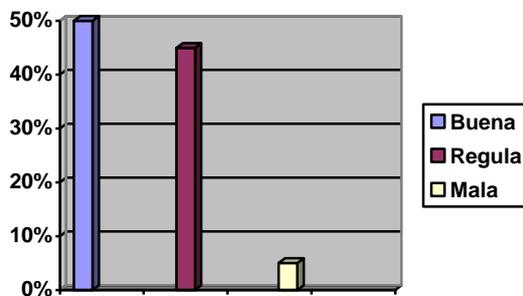
Temperatura Adecuada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	11	50 %
Regular	10	45 %
Mala	1	5 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 11

Temperatura adecuada del servicio de Terapia Intensiva según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

El 50% de los enfermeros a los que se les realizó la entrevista opinan que la temperatura del servicio es entre regular y mala.

Tabla N° 12:

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

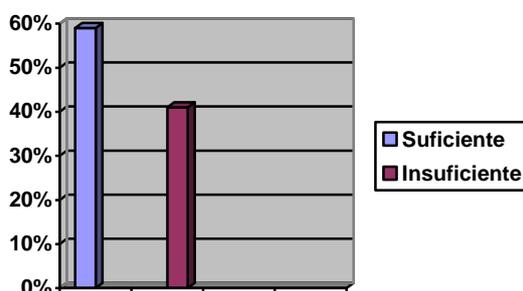
Cantidad de descartadores

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Suficientes	13	59 %
Insuficientes	9	41 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 12

Cantidad de descartadores según el personal de enfermería del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios

Como se observa en el grafico el 41% de los profesionales cree que la cantidad de descartadores es insuficiente para el servicio.

Tabla N° 13

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

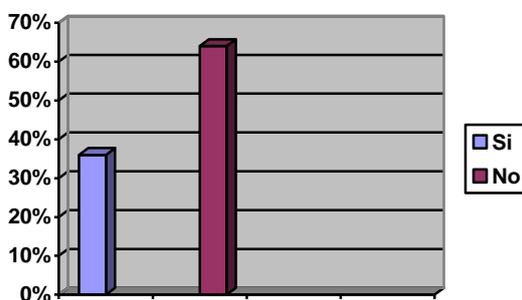
Accidentes punzo-cortantes

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	8	36 %
No	14	64 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 13

Cantidad de accidentes punzo-cortantes según el personal de enfermería del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios

En el siguiente grafico se puede observar que el 36% de los enfermeros entrevistados ha sufrido un accidente corto-punzante a pesar de las capacitaciones tanto en el ámbito laboral como fuera del hospital.

Tabla N° 14

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

Descartar agujas

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Descartador	22	100 %
Reencapucha	0	0%
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 14

Se descarta las agujas en descartadores, según el personal de enfermería del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios

En el siguiente grafico se puede ver que el 100% de los enfermeros encuestados descartan las agujas en los descartadores, sin embargo esto no condicen con la cantidad de enfermeros que han sufrido un accidente punzo-cortante.

Tabla N° 15

Factores de riesgo ergonómicos en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

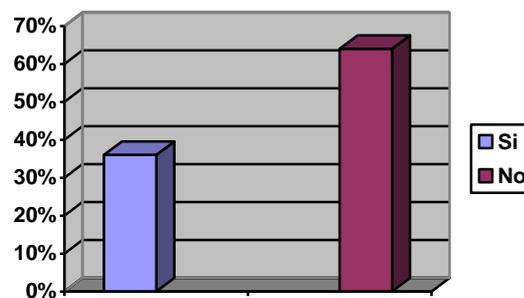
Ausentismo por lumbalgias

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	8	36 %
No	14	64 %
Total	22	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 15

Ausentismo del personal de enfermería causada por lumbalgias en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentario:

En el servicio de terapia de Hospital Central el 36% del personal de enfermería ha faltado a trabajar por causas de dolor lumbar.

Tabla N ° 16

Factores de riesgo ergonómicos en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

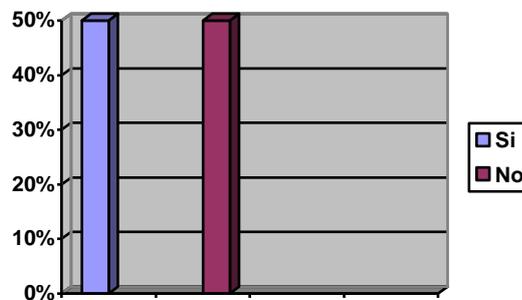
Fuerzas en exceso

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	11	50%
No	11	50%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 16

Fuerza en exceso realizada por los enfermeros de Terapia Intensiva del hospital central



Comentario:

Del 100% de los enfermeros encuestados el 50% opina que si realiza fuerza en exceso para las tareas en el servicio, mientras que el otro 50% opina que no. Llama la atención que solo un 36% de los enfermeros presenta ausentismo por lumbalgias ya que hay un 14% que esta en riesgo de los que realizan fuerza excesiva en el servicio.

Tabla N ° 17:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

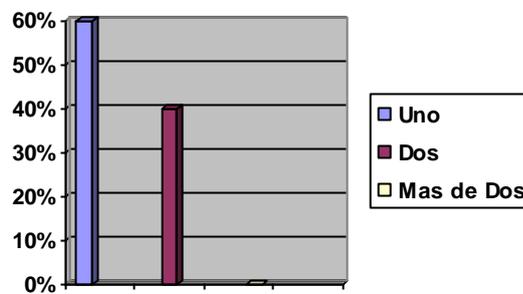
Números de trabajos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Uno	13	60%
Dos	9	40%
Mas de Dos	0	0%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 17:

Números de trabajos que poseen os enfermeros de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentario:

Del 100% del los enfermeros encuestados el 60 % solo trabaja en un solo lugar, un 40% lo hace en dos lugares, estos resultados no condicen con la cantidad de horas trabajadas.

Tabla N ° 18:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

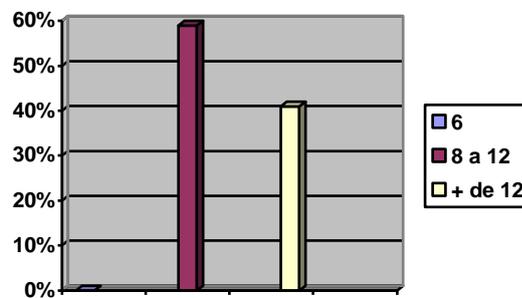
Horas diarias de trabajo

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Seis	0	0%
Ocho a Doce	13	59%
Mas de Doce	9	41%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 18:

Horas diarias que trabaja los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentario:

Del 100% del los enfermeros encuestados el 59 % trabaja solo 8 o 12 horas diarias, mientras que un 41% dice que trabaja mas de 12 horas por día, no condice con la cantidad de horas que descansa ya que el 68% duerme menos de ocho horas

Tabla N ° 19

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

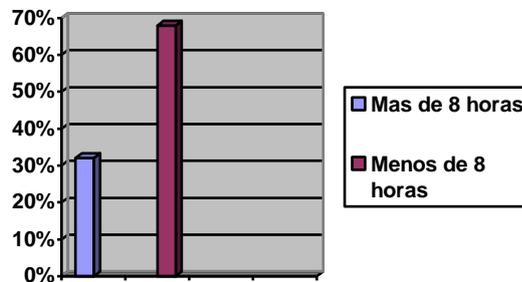
Horas de descanso

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mas de 8 horas	7	32%
Menos de ocho horas	15	68%
Total		

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 19

Cantidad de horas de descanso de los enfermeros de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 68% indica que descansa menos de 8 horas diarias y un 32% descansa más de 8hs por día. La mayor parte de los enfermeros duerme menos de 8 horas .y es la población con mayor predisposición a riesgos psicosociales.

Este dato difiere a las de las tablas anteriores

Tabla N ° 20

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

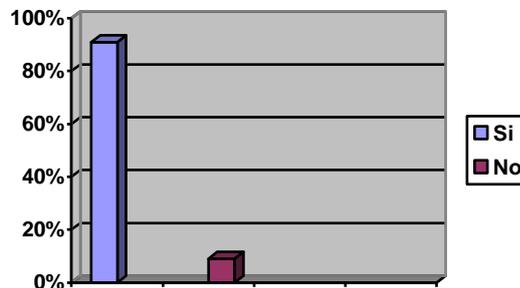
Predisposición de errores por fatiga

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	20	91%
No	2	9%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 20

Opinión de los enfermeros en la predisposición a errores por la fatiga en Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 91% opina que la fatiga predispone a errores en el ámbito laboral y un 9% considera que no hay mayor predisposición a errores por fatiga que es la población en riesgo del servicio por el exceso de confianza.

Tabla N ° 21

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

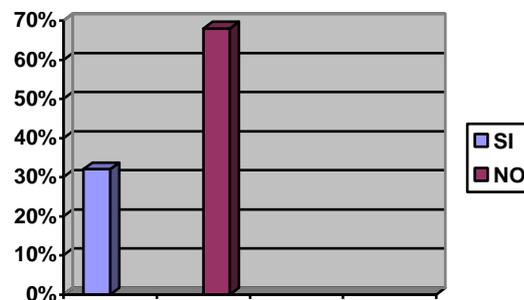
Alimentación adecuada de los enfermeros

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	7	32%
No	15	68%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 21

Alimentación adecuada de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 68% opina que su alimentación no la es la adecuada, el resto opina que se alimenta correctamente. Esto predispone a falta de concentración y energía para realizar las tareas para las cuales fueron contratados.

Tabla N ° 22:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

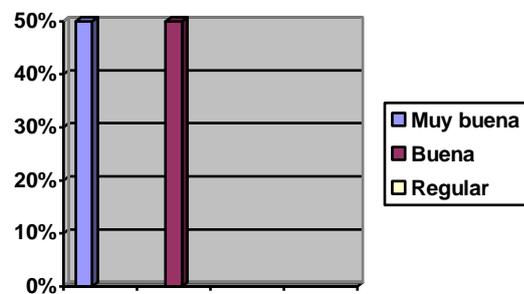
Relación de los enfermeros con los pacientes

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	11	50%
Buena	11	50%
Regular	0	0%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 22

Relación de los enfermeros con los pacientes del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 50% cree que su relación con el paciente es muy buena, y el 50% restante es bueno.

Tabla N° 23:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

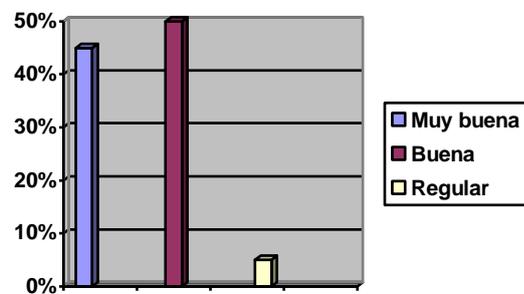
Relación de los enfermeros con los compañeros

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	10	45%
Buena	11	50%
Regular	1	5%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 23

Relación de los enfermeros con los compañeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 45% cree que su relación es muy sus compañeros de servicio es muy buena, y el 50% es buena nos muestra una buena relación entre compañeros y aporta a la eficiencia del servicio.

Tabla N ° 24:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

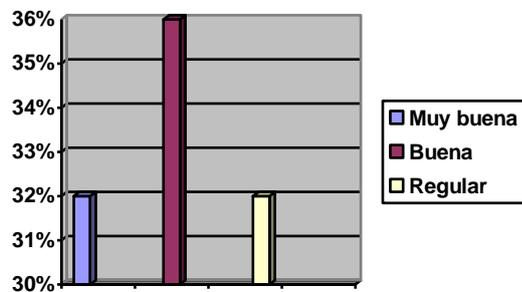
Relación de los enfermeros con el jefe del servicio

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	7	32%
Buena	8	36%
Regular	7	32%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 24

Relación de los enfermeros con el jefe del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 32% cree que la relación con el jefe de servicio es muy buena, y el 36% es bueno, también un 32% opina que su relación es mala, llama la atención el mismo porcentaje para muy buena y regular.

Tabla N ° 25:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

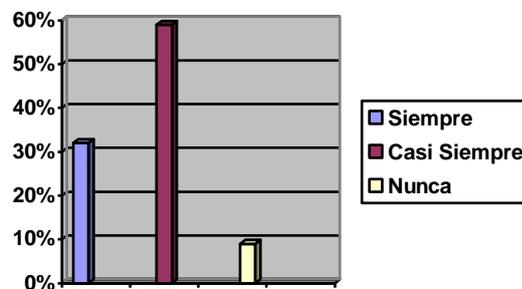
Organización de guardias y francos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	7	32%
Casi siempre	13	59%
Nunca	2	9%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 25

Organización de francos y guardias en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

Se puede observar el grafico que el 59% de los enfermeros opinan que la organización de francos y guardias se respetan casi siempre. Es bajo el porcentaje de los enfermeros que esta en desacuerdo con la organización de guardia y francos, muestra un buen trabajo en este aspecto por parte del jefe de enfermería de terapia

Tabla N ° 26:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

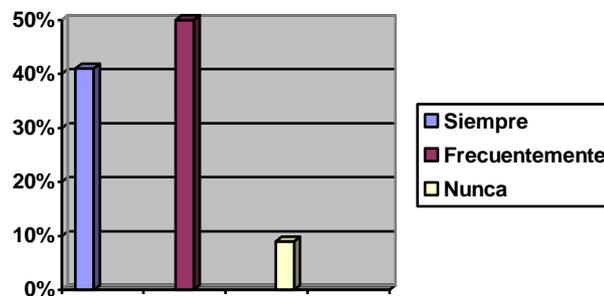
Se respetan las licencias

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	9	41%
Frecuentemente	11	50%
Nunca	2	9%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 26

Respeto de las licencias en el servicio de terapia intensiva del Hospital Central



Comentarios:

Se puede observar en el gráfico que el 50% de los enfermeros opinan que frecuentemente se respetan las vacaciones y las licencias, mientras que un 41% opinan que se respetan siempre.

Es positivo encontrar un porcentaje bajo remarcando nuevamente la tarea del jefe de este servicio.

Tabla N ° 27:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

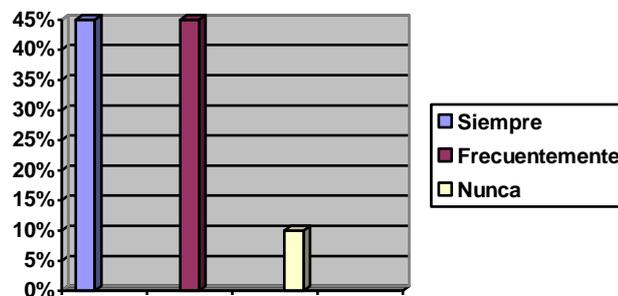
Mecánica corporal

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	10	45%
Frecuentemente	10	45%
Nunca	2	10%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 27

Utilización de la mecánica corporal de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central



Comentarios:

Según el grafico se observa el 45% de los enfermeros que trabajan el servicio de terapia siempre utilizan la mecánica corporal y un 45% la utiliza frecuentemente que es la población con más riesgos de sufrir lumbalgias

Tabla N ° 28:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

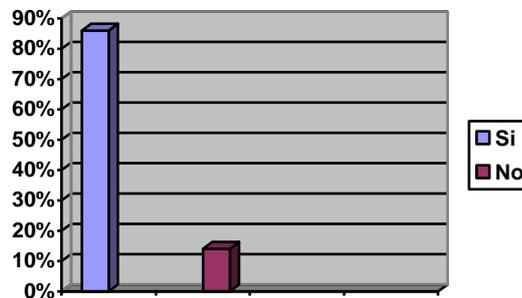
Materiales de protección

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	19	86%
No	3	14%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N ° 28

Materiales para la protección de enfermería



Comentarios:

Según el grafico se observa el 86% de los enfermeros que trabajan el servicio de terapia consideran que hay materiales para la protección de ellos. Solo el 14% considera que no es suficiente, para su protección.

Tabla N ° 29:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

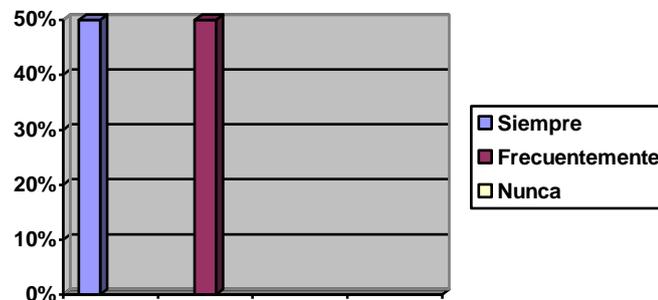
Utilización de materiales de protección

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	11	50%
Frecuentemente	11	50%
Nunca	0	0
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N ° 29

Utilización de las medidas de protección de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva en el Hospital Central



Comentario:

Según el grafico se observa el 50% de los enfermeros que trabajan el servicio de terapia utiliza los materiales de protección, mientras que el 50% restante no los usa.

Este 50% que no usa los elementos de protección esta en riesgo. El personal no lo utiliza por irresponsabilidad ya que la tabla anterior que hay material suficiente en el servicio.

Tabla N ° 30:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

Inmunización

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	22	100%
No	0	0%
Total	22	100%

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N ° 30

Utilización de las medidas de protección de los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva en el Hospital Central



Comentario:

El 100% de los enfermeros que trabaja en el servicio de terapia intensiva se encuentran vacunados contra la hepatitis B

Tabla N° 31:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

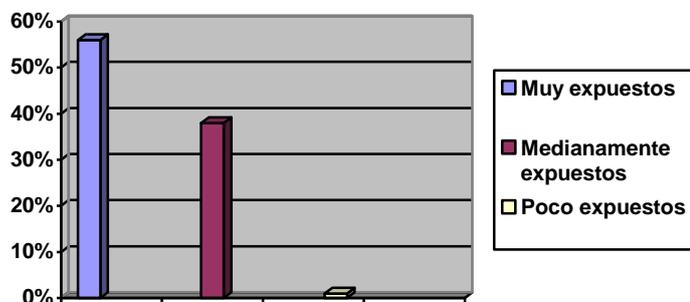
Según el contacto con sangre y/o sus derivados:

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	9	56 %
Medianamente expuestos	6	38 %
Poco expuestos	1	6 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 31

Enfermeros del servicio de Guardia según el contacto con sangre y sus derivados



Comentarios:

Del 100 % de los enfermeros el 56% opina que se encuentra muy expuesto a sangre y derivados pero lo que llama la atención es el 38 % que dice estar medianamente expuesto y aun más el 1% ya que el exceso de confianza los expone aun mas.

Tabla N° 32:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

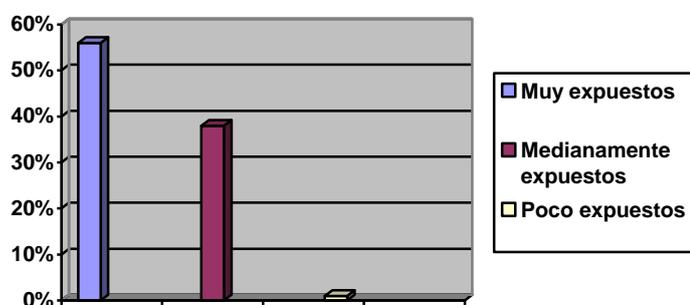
Según el contacto con líquidos biológicos:

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	9	56 %
Medianamente expuestos	6	38 %
Poco expuestos	1	6 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 32

Enfermeros del servicio de Guardia según el contacto con líquidos biológicos



Comentarios

Del 100 % de los enfermeros el 56% opina que se encuentra muy expuesto a líquidos biológicos pero lo que llama la atención es el 38 % que dice estar medianamente expuesto y aun más el 1% ya que el exceso de confianza los expone aun mas.

Tabla N° 33:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

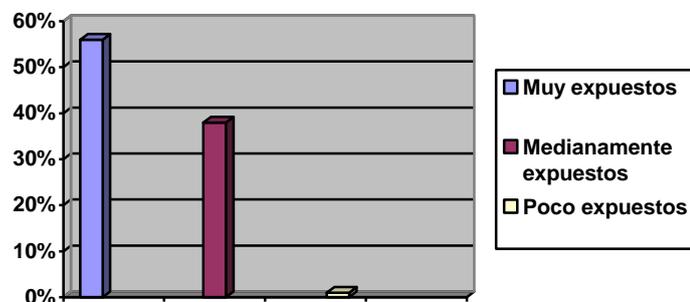
Contacto con fluidos contaminados con sangre

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy expuestos	9	56 %
Medianamente expuestos	6	38 %
Poco expuestos	1	6 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 33

Enfermeros del servicio de Guardia según le contacto con líquidos biológicos



Comentarios

Del 100 % de los enfermeros el 56% opina que se encuentra muy expuesto a fluidos contaminados con sangre, pero lo que llama la atención es el 38 % que dice estar medianamente expuesto y aun más el 6% ya que el exceso de confianza los expone aun mas.

Tabla N° 34:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

Lavado de manos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Entre paciente y paciente	12	75 %
Cada dos pacientes	4	25 %
Al entrar y salir del servicio	0	0 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 34

Lavado de manos de los enfermeros en el servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios

En el siguiente grafico se puede observar que el 25% de los enfermeros confiesa que realiza el lavado de manos cada dos pacientes, y esto repercute en las infecciones cruzadas. Y el 75% lo realiza entre pacientes.

Tabla N° 35:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

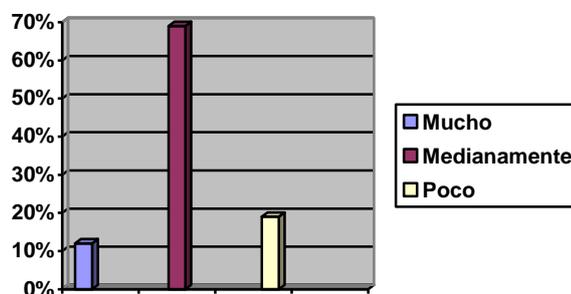
Cantidad de materiales

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mucho	2	12 %
Medianamente	11	69 %
Poco	3	19 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 35

Opinión de enfermeros según la cantidad de materiales adecuados para la realización de técnicas de enfermería.



Comentarios

En el grafico se puede observar que el 19% de los enfermeros encuestados coinciden en que hay poca cantidad de material para el servicio, lo que puede influir en la incorrecta realización de las técnicas de enfermería.

El 69 % de los enfermeros opinan que el material es medianamente suficiente para el servicio y el 12 % cree que hay mucho material.

Tabla N° 36:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

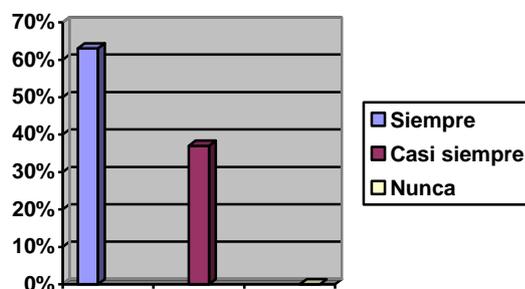
Capacitación de bioseguridad en el hospital

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	10	63
Casi siempre	6	37
Nunca	0	0
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 36

Capacitación de los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios

En el grafico se observa que un 63% de los enfermeros de guardia han recibido cursos de bioseguridad proporcionados por el hospital central

Tabla N° 37:

Factores de riesgo biológico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

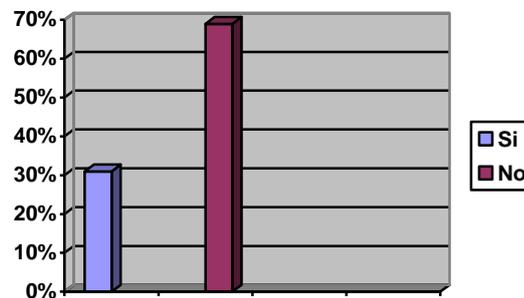
Capacitación de bioseguridad personales

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	5	31 %
No	11	69 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 37

Capacitación de los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios

En el grafico se observa que un 69% de los enfermeros de guardia no han realizado cursos de bioseguridad fuera del establecimiento

Tabla N° 38:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

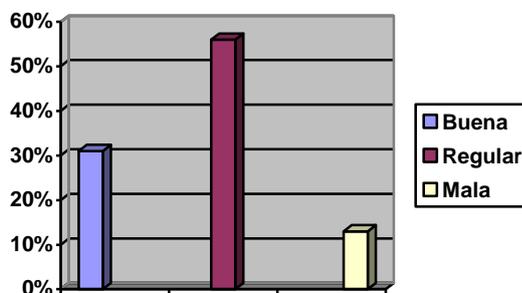
Iluminación Apropiaada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	5	31 %
Regular	9	56 %
Mala	2	13 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 38

Calidad de iluminación del servicio de Guardia según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

Según lo observado un 56% considera la iluminación del servicio es regular, lo que puede tener complicaciones visuales a largo plazo.

Tabla N ° 39:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

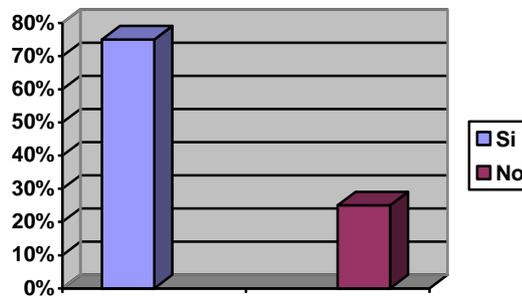
Ruidos Molestos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	12	75%
No	4	25%
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N°39

Ruidos molestos del servicio de guardia según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

De los enfermeros encuestados el 25% ya no siente ruidos molestos en el servicio; se supone que estos pueden tener un problema o dificultada auditiva.

Tabla N° 40:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

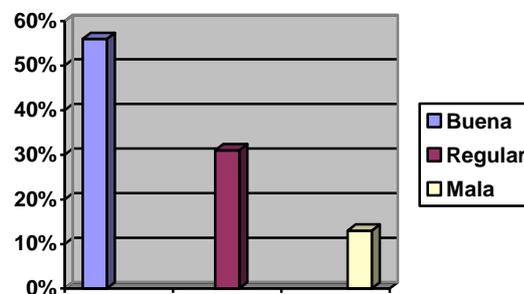
Ventilación Adecuada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	9	56 %
Regular	5	31 %
Mala	2	13 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 40

Ventilación adecuada del servicio de guardia según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

El grafico nos refleja que el 44% de los enfermeros encuestados coinciden en que la ventilación del servicio es entre regular y mala.

Tabla N° 41:

Factores de riesgo físico en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

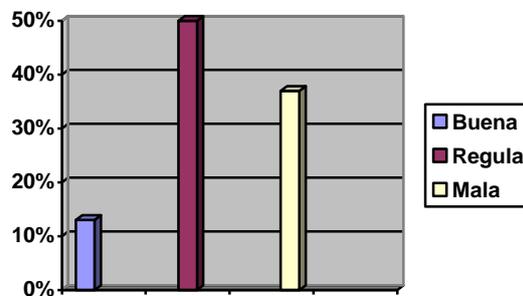
Temperatura Adecuada

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Buena	2	13 %
Regular	8	50 %
Mala	6	37 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 41

Temperatura adecuada del servicio de guardia según los enfermeros del Hospital Central



Comentarios

El 87% de los enfermeros a los que se les realizó la entrevista opinan que la temperatura del servicio es entre regular y mala.

Tabla N° 42:

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

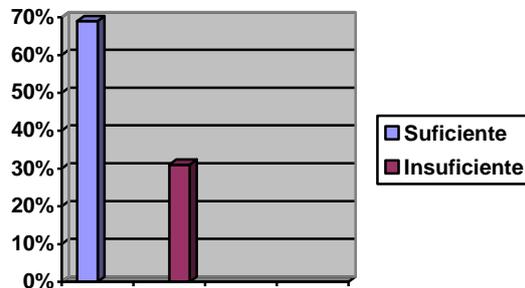
Cantidad de descartadores

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Suficientes	11	69 %
Insuficientes	5	31 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 42

Cantidad de descartadores según el personal de enfermería del servicio de guardia del Hospital Central



Comentarios

Como se observa en el grafico el 31% de los profesionales cree que la cantidad de descartadores es insuficiente para el servicio.

Tabla N° 43

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

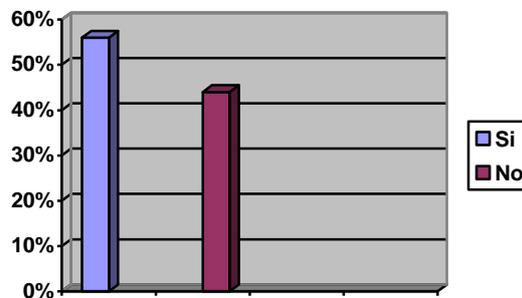
Accidentes punzo-cortantes

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	9	56 %
No	7	44 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 43

Cantidad de accidentes punzo-cortantes según el personal de enfermería del servicio de guardia del Hospital Central



Comentarios

En el siguiente grafico se puede observar que el 56% de los enfermeros entrevistados ha sufrido un accidente corto-punzante a pesar de las capacitaciones tanto en el ámbito laboral como fuera del hospital.

Tabla N° 44

Factores de riesgo mecánicos en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

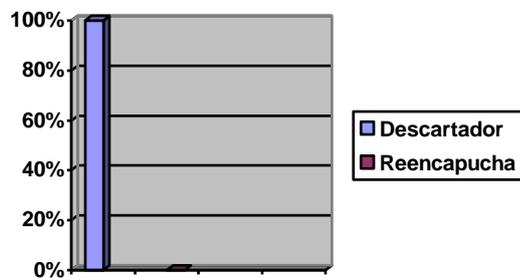
Descartar agujas

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Descartador	16	100 %
Reencapucha	0	0 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 44

Se descarta las agujas en descartadores, según el personal de enfermería del servicio de guardia del Hospital Central



Comentarios

En el siguiente grafico se puede ver que el 100% de los enfermeros encuestados descartan las agujas en los descartadores, sin embargo esto no condicen con la cantidad de enfermeros que han sufrido un accidente punzo-cortante.

Tabla N ° 45

Factores de riesgo ergonómicos en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

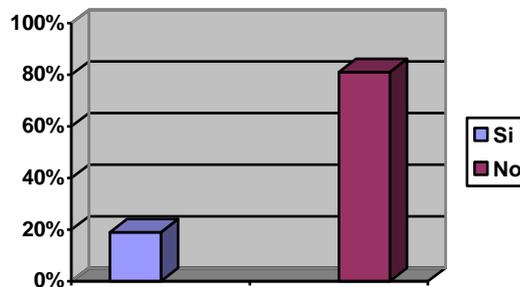
Ausentismo por lumbalgias

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	3	19 %
No	13	81 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 45

Ausentismo del personal de enfermería causada por lumbalgias



Comentario:

En el servicio de terapia de Hospital Central el 19% del personal de enfermería ha faltado a trabajar por causas de dolor lumbar.

Tabla N° 46

Factores de riesgo ergonómicos en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

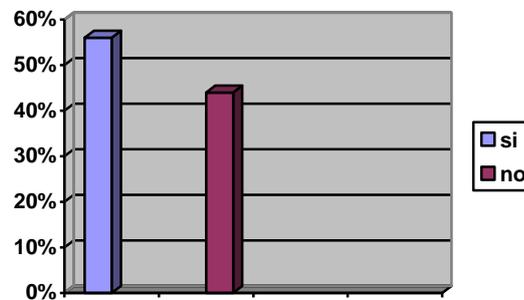
Fuerzas en exceso

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	9	56 %
No	7	44 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 46

Fuerza en exceso realizada por los enfermeros de Guardia del Hospital Central



Comentario:

Del 100% de los enfermeros encuestados el 56% opina que si realiza fuerza en exceso para las tareas en el servicio, mientras que el otro 44% opina que no. Llama la atención que solo un 36 % de los enfermeros presenta ausentismo por lumbalgias ya que hay un 14% que esta en riesgo de los que realizan fuerza excesiva en el servicio.

Tabla N° 47:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

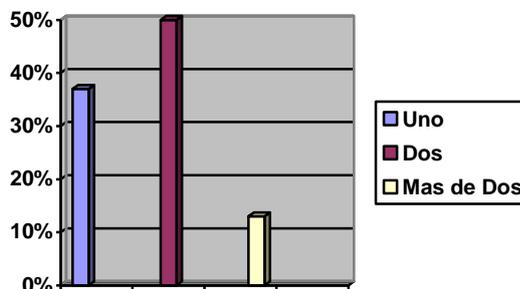
Números de trabajo

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Uno	6	37 %
Dos	8	50 %
Mas de Dos	2	13 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 47:

Números de trabajos que poseen os enfermeros de guardia del Hospital Central



Comentario:

Del 100% del los enfermeros encuestados el 37 % solo trabaja en un solo lugar, un 50% lo hace en dos lugares y un 13% que trabaja en mas de dos lugares estos resultados no condicen con la cantidad de horas trabajadas.

Tabla N ° 48:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

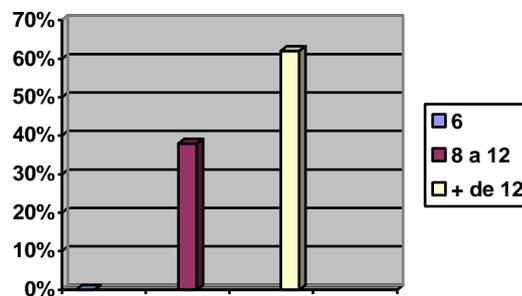
Horas diarias de trabajo

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Seis	0	0 %
Ocho a Doce	6	38 %
Mas de Doce	10	62 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N ° 48:

Horas diarias que trabaja los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentario:

Del 100% del los enfermeros encuestados el 38 % trabaja solo 8 o 12 horas diarias, mientras que un 62% dice que trabaja mas de 12 horas por día, no condice con la cantidad de horas que descansa .

Tabla N° 49

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

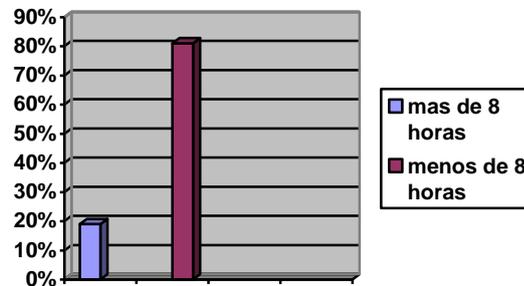
Horas de descanso

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Mas de 8 horas	3	19 %
Menos de ocho horas	13	81 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 49

Cantidad de horas de descanso de los enfermeros de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 81% indica que descansa menos de 8 horas diarias y un 19% descansa más de 8 horas por día. La mayor parte de los enfermeros duerme menos de 8 horas .y es la población con mayor predisposición a riesgos psicosociales

Este dato difiere a las de las tablas anteriores

Tabla N° 50

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

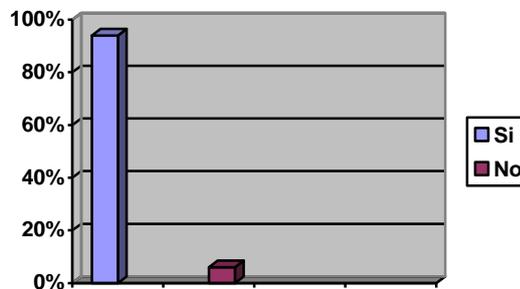
Predeposición de errores por fatiga

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	15	94 %
No	1	6 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 50

Opinión de los enfermeros en la predisposición a errores por la fatiga en Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 94% opina que la fatiga predispone a errores en el ámbito laboral y un 6% considera que no hay mayor predisposición a errores por fatiga que es la población en riesgo del servicio por el exceso de confianza.

Tabla N° 51

Factores de riesgo psicosociales en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

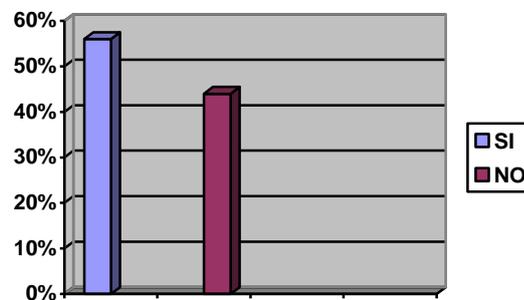
Alimentación adecuada de los enfermeros

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	9	56 %
No	7	44 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 51

Alimentación adecuada de los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 56% opina que su alimentación no la es la adecuada, el resto opina que se alimenta correctamente.

Esto predispone a falta de concentración y energía para realizar las tareas para las cuales fueron contratados.

Tabla N° 52:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

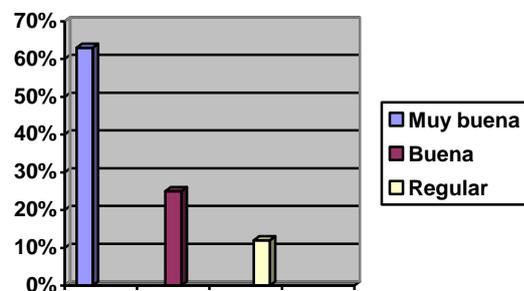
Relación de los enfermeros con los pacientes

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	10	63 %
Buena	4	25 %
Regular	2	12 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 52

Relación de los enfermeros con los pacientes del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 63% cree que su relación con el paciente es muy buena, y el 37% restante es entre buena y regular.

Tabla N° 53:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

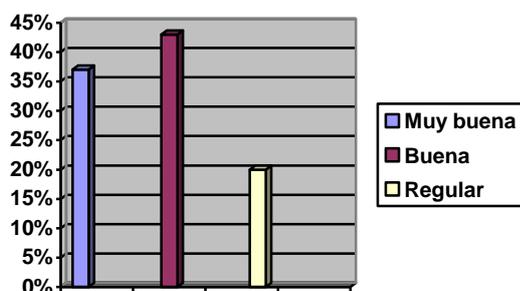
Relación de los enfermeros con los compañeros

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	6	37 %
Buena	7	43 %
Regular	3	20 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 53

Relación de los enfermeros con los compañeros del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 37% cree que su relación es muy sus compañeros de servicio es muy buena, y el 43% es buena, pero debemos destacar que el 20% se llevan de manera regular con los compañeros de servicio.

Tabla N° 54:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

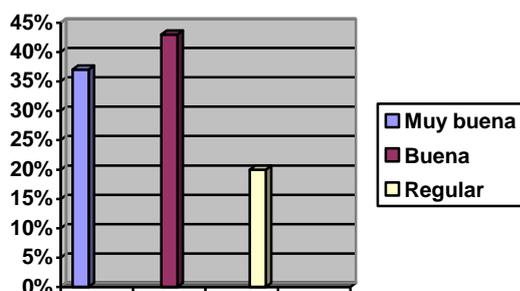
Relación de los enfermeros con el jefe del servicio

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Muy buena	6	37 %
Buena	7	43 %
Regular	3	20 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 54

Relación de los enfermeros con el jefe del servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

El 100% de los enfermeros encuestados el 37% cree que la relación con el jefe de servicio es muy buena, y el 43% es bueno, también un 20% opina que su relación es mala, llama la atención el mismo porcentaje para muy buena y regular.

Tabla N° 55:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

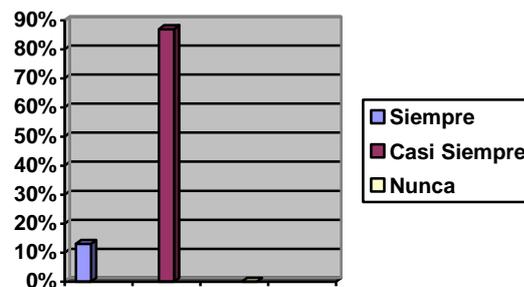
Organización de guardias y francos

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	2	13 %
Casi siempre	14	87 %
Nunca	0	0 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 55

Organización de francos y guardias en el Servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

Se puede observar el grafico que el 87% de los enfermeros opinan que la organización de francos y guardias se respetan casi siempre. Es bajo el porcentaje de los enfermeros que esta en desacuerdo con la organización de guardia y francos, muestra un buen trabajo en este aspecto por parte del jefe de enfermería de guardia.

Tabla N° 56:

Factores de riesgo psicosocial en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

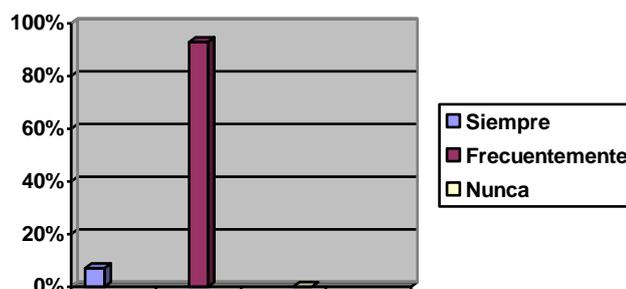
Se respetan francos y licencia

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	1	7 %
Frecuentemente	15	93 %
Nunca	0	0 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 56

Respeto de los francos y licencias en el servicio de Guardia del Hospital Central



Comentarios:

Se puede observar en el gráfico que el 93% de los enfermeros opinan que frecuentemente se respetan las vacaciones y las licencias, mientras que un 7% opinan que se respetan siempre.

Es positivo encontrar un porcentaje bajo remarcando nuevamente la tarea del jefe de este servicio.

Tabla N° 57:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

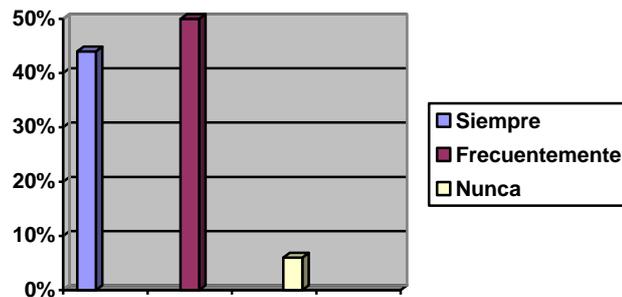
Mecánica corporal

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	7	44 %
Frecuentemente	8	50 %
Nunca	1	6 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Grafico N° 57

Utilización de la mecánica corporal de los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central



Comentarios:

Según el grafico se observa el 44% de los enfermeros que trabajan el servicio de terapia siempre utilizan la mecánica corporal, un 50% la utiliza frecuentemente y un 6% que no la utiliza nunca es la población con más riesgos de sufrir lumbalgias

Tabla N° 58:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

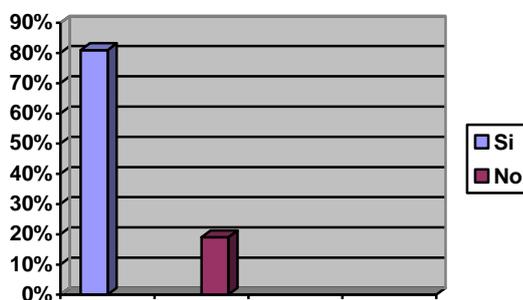
Materiales de protección

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	13	81 %
No	3	19 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N° 58

Materiales para la protección de enfermería



Comentarios:

Según el gráfico se observa el 81% de los enfermeros que trabajan el servicio de guardia consideran que hay materiales para la protección de ellos. Solo el 19% considera que no es suficiente, para su protección

Tabla N° 59:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

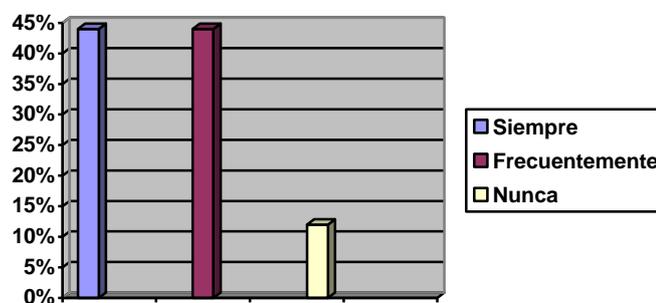
Utilización de medidas de protección

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Siempre	7	44 %
Frecuentemente	7	44 %
Nunca	2	12 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N° 59

Utilización de las medidas de protección de los enfermeros del Servicio de guardia en el Hospital Central



Comentario:

Según el grafico se observa el 44% de los enfermeros que trabajan el servicio de terapia utiliza los materiales de protección, mientras que el 56% restante los usa frecuentemente o directamente no lo utiliza. . El personal que no lo utiliza por irresponsabilidad ya que la tabla anterior que hay material suficiente en el servicio.

Tabla N° 60:

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

Inmunización

Categoría	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Si	16	100 %
No	0	0 %
Total	16	100 %

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de guardia del Hospital Central; Mza 2008

Gráfico N° 30

Utilización de las medidas de protección de los enfermeros del servicio de Guardia en el Hospital Central



Comentario:

El 100% de los enfermeros que trabaja en el servicio de terapia intensiva se encuentran vacunados contra la hepatitis B

Tabla N° 61

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Terapia Intensiva del Hospital Central en el 2008.

Bivariadas (cantidad de trabajos y horas de trabajos)

N° de Trabajos	Horas diarias de trabajo	
	8 a 12 horas	Mas de 12 horas
1	13	0
2	0	9
+2	0	0

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Comentarios: en esta tabla se puede observar que los enfermeros del servicio de terapia intensiva 13 enfermeros trabajan de 8 a 12 horas en un solo lugar y 9 enfermeros trabajan en los 2 lugares y más de 12 horas.

Tabla N° 62

Medidas de prevención en los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central en el 2008.

Bivariadas (cantidad de trabajos y horas de trabajos)

N° de Trabajos	Horas diarias de trabajo	
	8 a 12 horas	Mas de 12 horas
1	6	0
2	0	8
+2	0	2

- Fuente Propia : Datos obtenidos en encuestas realizadas a los enfermeros del servicio de terapia intensiva del Hospital Central; Mza 2008

Comentarios: en esta tabla se puede observar que los enfermeros del servicio de terapia intensiva 13 enfermeros trabajan de 8 a 12 horas en un solo lugar y 9 enfermeros trabajan en los 2 lugares y más de 12 horas.

Conclusión:

Realizar el presente trabajo nos fue muy útil ya que nos permitió conocer cuales son los factores de riesgo que afectan a los enfermeros de los servicios de terapia intensiva y de guardia del Hospital Central.

Como futuros profesionales que formamos parte del equipo de salud esta investigación nos permitirá dar un giro y darnos cuenta de los factores que nos rodean y así poder planear algunas medidas preventivas para poder evitarlos.

Según los datos estadísticos concluimos que los enfermeros del servicio de terapia intensiva y guardia del Hospital Central:

Con respecto a los riesgos biológicos la mayoría de los enfermeros 59% opina que se encuentra muy expuesto a sangre y derivados, líquidos biológicos y fluidos orgánicos contaminados con sangre llamando la atención el 27 % que dice estar medianamente expuesto y aun mas el 14 % ya que el exceso de confianza los expone aun mas, al igual que en el servicio de guardia con 56 % muy expuesto, un 38% medianamente expuesto y un 6% poco expuesto.

Observamos altos porcentajes en terapia intensiva (14 %) y en guardia (25%); en los ítems de lavado de manos cada dos pacientes, llamando la atención ya que tiene repercusión en las infecciones cruzadas.

Tanto en terapia intensiva como en guardia los enfermeros opinan que el material es poco a medianamente suficiente para el servicio en porcentajes tale como 73% y 88% respectivamente.

Todos los enfermeros de terapia y guardia han realizado cursos de bioseguridad ya sea proporcionado por el hospital como por su parte.

Haciendo referencia a los factores de riesgos físicos la iluminación es adecuada en el servicio de terapia intensiva (77%) en cambio en guardia la iluminación es deficiente (69% entre regular y mala).

En ambos servicio la mayor parte del personal opina que hay ruidos molestos, sin embargo lo que llama la atención es que en ambos servicios tenemos un 27% y un 25% que están acostumbrados a estos ruidos y no lo sienten molesto lo que aumenta el riesgo daños en la audición.

La ventilación en terapia es adecuada según los encuestados al contrario de guardia en donde la ventilación no es adecuada.

La mitad del personal de terapia opina que la temperatura es la ideal y la otra mitad opina lo contrario, en guardia la mayor parte (87%) opina que la temperatura es de regular a mala.

En cuanto a los factores de riesgo mecánicos en los servicios se observó que la totalidad de los enfermeros del servicio descarta las agujas en el descartador, así también la mayoría de los enfermeros opina que la cantidad de descartadores es suficiente, pero nos llama la atención de que el 41% y el 31% de los enfermeros de terapia y guardia respectivamente creen que son insuficientes, lo que suponemos, puede predisponer el alto porcentaje de accidentes punzo-cortantes en terapia (36%) y en su gran mayoría guardia (56%).

Respectivamente con los riesgos ergonómicos se tuvo en cuenta las ausencias ocasionadas por lumbalgias en el servicio de terapia fue del 36% y en guardia del 19%. Estos datos se relacionan con las fuerzas en exceso que se realizan en dichos servicios.

Haciendo referencia a los riesgos psicosociales de acuerdo a la cantidad de lugares de trabajo en el servicio de terapia solo el 40% de los enfermeros cuenta con dos trabajos, mientras que en el servicio de guardia el 63% cuenta con 2 o más trabajos; trabajando la mayor parte más de 12 horas diarias y descansando menos de 8 horas. Esto genera fatiga en el personal y según su opinión predispone a errores en el trabajo.

En cuanto a relaciones interpersonales tales como con el paciente, compañeros y jefe de servicio es buena, en cuanto a este último según lo encuestado cumple adecuadamente su rol en la organización de guardias, francos y licencias.

En cuanto a las medidas de protección ambos servicios revelan que cuentan con materiales para protección personal, sin embargo en el servicio de terapia intensiva solo el 50% declara que los usa frecuentemente, mientras que en el servicio de guardia el 56% lo utiliza frecuentemente y nunca.

La totalidad de los enfermeros entrevistados se encuentran vacunados contra la hepatitis B.

Recomendaciones:

Como autores del presente trabajo de investigación y como futuros profesionales en el ámbito de la salud, consideramos que sería importante proponer algunas sugerencias, que si se llevan a cabo con éxito se obtendrán mejoras en la salud laboral del profesional de enfermería.

La finalidad es prevenir los factores en el ámbito laboral que se percibieron en los servicios de terapia intensiva y guardia del Hospital Central.

Por lo tanto recomendado a los enfermeros:

- Utilización de los materiales para su protección.
- Realizar curso de bioseguridad anual
- Realizar curso de mecánica corporal
- Realizar lavado de manos al ingreso y egreso del servicio
- Realizar lavado de manos entre paciente y paciente.
- No reencapuchar agujas
- Usar descartadores
- Respetar los colores de las bolsas de residuo al desechar material
- Uso apropiado de los materiales
- No realizar fuerzas excesivas
- Descansar 8 horas diarias
- Realizar un dopaje de anticuerpos de hepatitis B

Como así también se les recomienda a los jefes de los servicios de Guardia y Terapia del Hospital Central:

- Diagramar cursos obligatorios de bioseguridad
- Diagramar cursos obligatorios de mecánica corporal
- Realizar un informe sobre las falencias estructurales del servicio como; iluminación, ventilación y temperatura inadecuada.
- Solicitar mayor cantidad de descartadores y materiales de protección para los enfermeros.

Finalmente si estas recomendaciones son aceptadas y aplicadas, lograremos prevenir los factores laborales, los cuales serán beneficiosos para los enfermeros que están actualmente en los servicios y los futuros enfermeros.

Bibliografía

- Hernández Sampieri, Roberto. México: Mc Graw Hill. 2003. Métodos de La Investigación.
- Álvarez Cubillos, Ricardo. Mancera Fernández, Mario. Remolina Suárez, Alfredo. Salud Ocupacional. Bogotá. 1994
- Acta Convenio entre el Colegio de Profesionales de Enfermería y el MSDS (1992). Convenio Laboral. Caracas – Venezuela.
- Gestal, J. (2001). Riesgo del Trabajo del personal Sanitario. 2da. Edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. Madrid, España.
- http://www.who.int/whr/2002/en/whr02_es.pdf
- [Informe sobre la salud en el mundo 2003- OMS](#)
- <http://www.ergonomia.cl/eee/riskfact.html>
- <http://encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria6303-memorias.htm>
- <http://www.ergonomia.cl/eee/riskfact.html>
- Tristán de Athayde (publicación 1950), El existencialismo, filosofía de nuestro tiempo
- En Hisrata; Laborie, Françoise, Le Doare, Helene, Senotier, Daniel (2002) Diccionario crítico del feminismo, Madrid, Ed Síntesis.
- Organización Internacional de Trabajo Preventing stress at Works Ginebra: 1992
- Organización Mundial de la Salud. Décima edición de la Clasificación Internacional de la Salud laboral.
- Benavides, F. y Cols. (1997). Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. Editorial Masson.

ANEXOS

Anexo 1

Riesgo de contraer Hepatitis B

Si hay riesgo	No hay riesgo
Sexo sin protección	Contacto casual, tal como darse la mano
Uso de drogas por inyección	Estornudos o tos
Durante el <u>parto</u> , de la madre al hijo	Al besar en las mejillas o al besar en seco
Contacto con sangre o llagas abiertas de una persona infectada	Al compartir utensilios de mesa, platos o tazas
Mordedura humana	Al visitar en sus hogares a personas infectadas
Al usar la misma aguja de vacuna en más de una persona	Jugar con un niño infectado
Al masticar alimentos para darlos a un bebé o compartiendo goma de mascar	
Al usar agujas sin esterilizar para: abrir agujeros en las orejas, inyectarse drogas, hacerse tatuajes o en acupuntura	

Anexo 2

Riesgo de contraer Hepatitis C

Si hay riesgo	No hay riesgo
Sexo sin protección	Besos, abrazos
Uso de drogas por inyección	Sudor
Durante el <u>parto</u> , de la madre al hijo	Tos
Contacto con sangre o llagas abiertas de una persona infectada	Comidas o por compartir vasos, cubiertos o platos. Contacto casual
Mordiscos humanos	Amamantar
Contacto cercano entre personas que comparten artículos de uso personal tales como navajas de rasurar, o cepillos de dientes	
Al masticar alimentos para darlos a un bebé o compartiendo goma de mascar	
Al usar agujas sin esterilizar para: abrir agujeros en las orejas, inyectarse drogas, hacerse tatuajes o en acupuntura	
Al usar la misma aguja de vacuna en más de una persona	

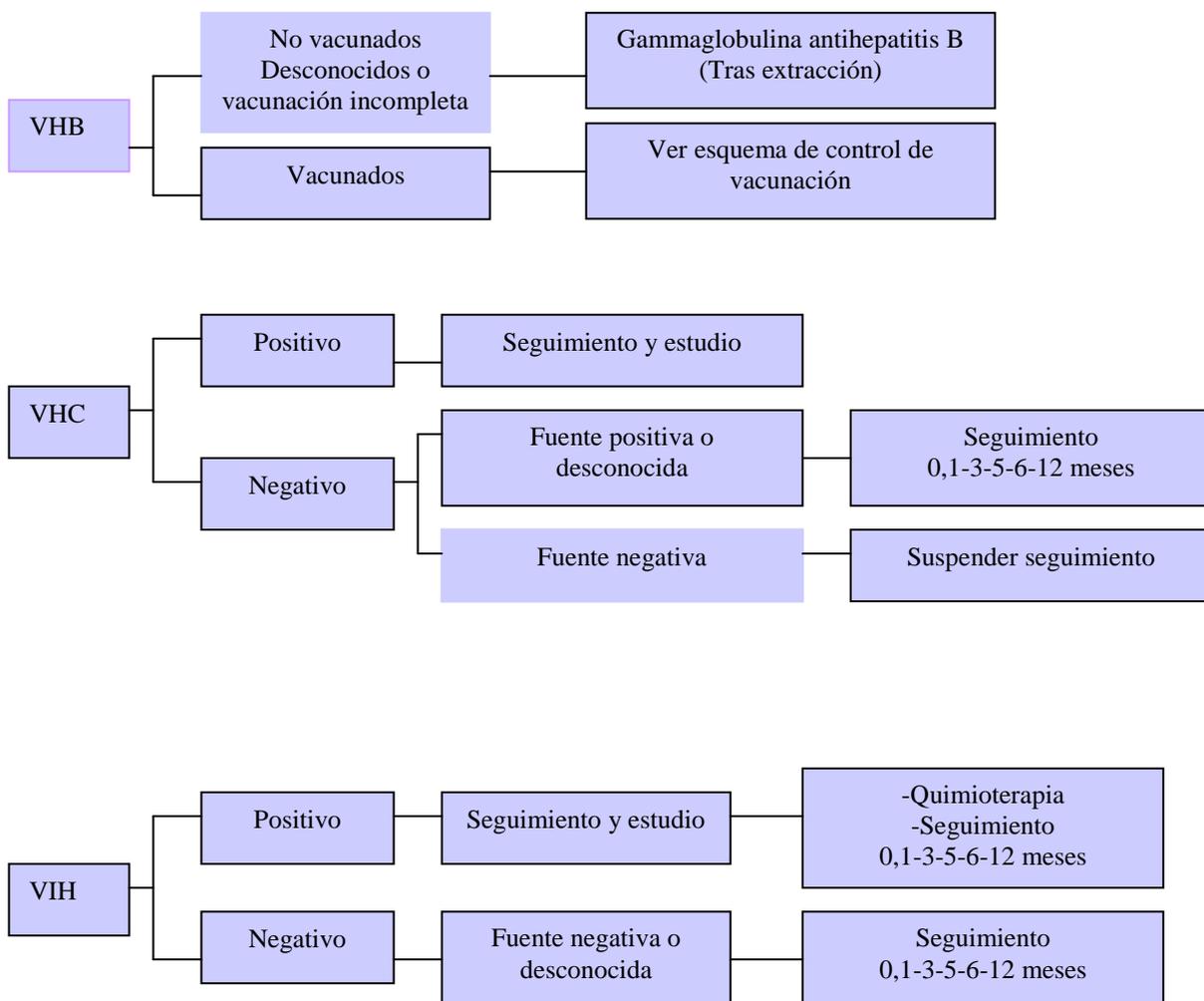
Anexo 3

Riesgo de contraer SIDA

Hay riesgo	No hay riesgo
Transmisión de la madre infectada al hijo por nacer	Intercambiarse la ropa, un apretón de manos
Recibir transfusiones de sangre o sus derivados que no estén controlados	Estudiar, trabajar o jugar con infectados
Intercambiarse el cepillo de dientes	Darse la mano, besarse o abrazarse con un infectado
Tatuajes con agujas sin esterilizar	Tener relaciones sexuales utilizando preservativo
Intercambiarse la máquina de afeitar	Beber del mismo vaso o botella
Tener relaciones homo o heterosexuales sin usar preservativo	Bañarse con infectados (duchas, piscinas)
Compartir jeringas y/o agujas	Por picaduras de insectos

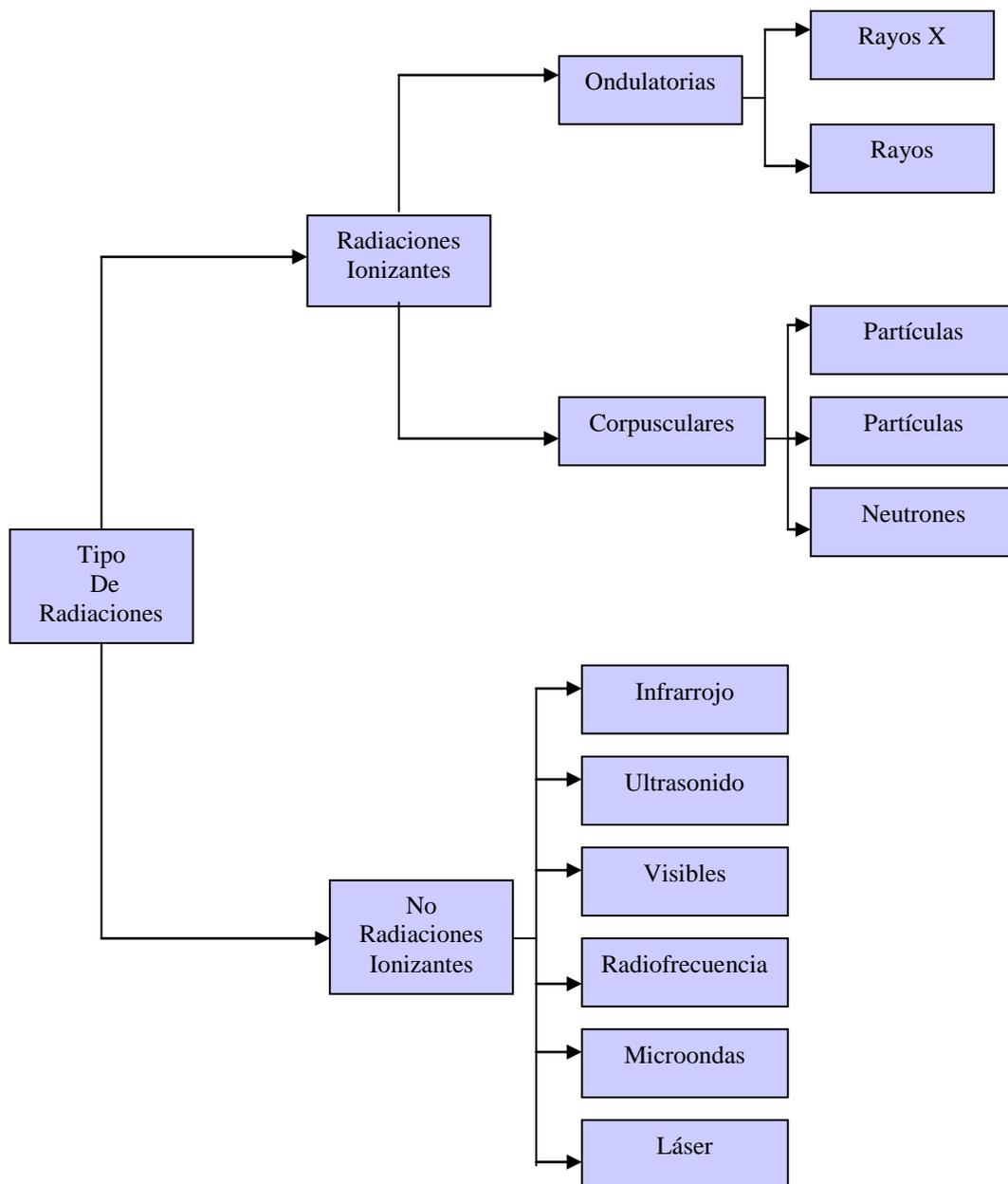
Anexo 4

Procedimiento a seguir en caso de exposición accidental VHB, VHC y VIH



Anexo 5

Tipos de Radiaciones



Anexo 6

Factores de carga física relaciona cada postura con su esfuerzo en kilos

Postura	Esfuerzo	0-2 Kg.	2-5 Kg.	5-10 Kg.	10-15 Kg.
Sentado	Normal	1	3	5	6
De pie	Normal	2	3	4	5
Sentado- De pie	Incomodo	3	4	5	6
De pie- De rodillas	Muy incomodo	4	5	6	7

Anexo 7

Factores de Riesgo Ergonómico Asociados con el Trabajo de Enfermería

FACTOR DE RIESGO	CONDICIONES DE TRABAJO	DEFICIENCIAS EN EL ÁREA HOSPITALARIA	EFFECTOS EN LA SALUD
Carga física, sobre esfuerzo físico y/o postural	Postura incorrecta	<ul style="list-style-type: none"> Adopción de posturas inadecuadas Trabajo prolongado de pie Movilización y transporte de pacientes Sobre esfuerzo físico 	<ul style="list-style-type: none"> Alteraciones osteomusculares y/o circulatorias Lumbalgias Lesiones de discos intervertebrales. Discopatías Hernias discales, etc.
Requerimientos excesivos de fuerza.	<ul style="list-style-type: none"> Requerimiento de fuerza que supera la capacidad La fuerza se realiza asociada con cargas estáticas altas Requerimiento de fuerza asociado con cargas dinámicas altas Uso de métodos incorrectos para el manejo de cargas 	<ul style="list-style-type: none"> El esfuerzo se realiza en forma repetida No se cumplen los tiempos de recuperación No existe capacitación o entrenamiento para la manipulación y transporte de pacientes Selección inadecuada de personal de acuerdo con los requerimientos específicos del trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> Alteraciones osteomusculares y/o circulatorias Lumbalgias Lesiones de discos intervertebrales. Discopatías Hernias discales, etc.
Requerimientos excesivos de movimiento.	<ul style="list-style-type: none"> El movimiento se realiza sobre una carga estática alta Repetitividad Asociación de fuerza y repetitividad 	<ul style="list-style-type: none"> Movimientos repetitivos Alta concentración de movimiento Grandes recorridos durante la jornada laboral 	<ul style="list-style-type: none"> Lesiones por trauma acumulativo, síndrome de túnel del carpo Lesiones osteotendinosas Fatiga crónica
Condición inadecuada de los puestos de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> Adecuación deficiente de los puestos de trabajo de enfermería Elementos de 	<ul style="list-style-type: none"> Recorridos innecesarios Accidentes de trabajo Errores en el desarrollo trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> Fatiga, malestar general Agravamiento de lesiones osteomusculares Irritabilidad, cansancio.

Anexo 8

Principales factores de distress de factores hospitalarios

Relacionado al puesto de trabajo	<ul style="list-style-type: none">• Tareas monótonas, aburridas y triviales.• Falta de variedad• Tareas desagradables• Tareas que producen aversión
Relacionado con el volumen y ritmo de trabajo	<ul style="list-style-type: none">• Exceso o escasez de trabajo• Trabajo con plazos muy estrictos
Relacionado con el horario de trabajo	<ul style="list-style-type: none">• Horarios estrictos e inflexibles• Jornadas de trabajo muy larga y horarios fuera de lo normal• Horarios de trabajo imprevisibles• Sistema de turnos mal concebido
Relacionado con la participación y control	<ul style="list-style-type: none">• Falta de participación en la toma de decisiones• Falta de control (Ej.: forma de trabajo)

Anexo 9

Factores que predisponen a un trabajador a sufrir estrés

- Irritación y Angustia
- Incapacidad para relajarse y concentrarse
- Dificultad para pensar
- Dificultad para la toma de decisiones
- Disminución en el compromiso y goce del trabajo
- Sensación de cansancio, depresión e intranquilidad
- Dificultades para dormir
- Problemas físicos(cardiopatías, trastornos digestivos, aumento de la tensión arterial y cefalea, trastornos músculo-esqueléticos como lumbalgias y trastornos de miembros superiores)

Anexo 10

Signos de estrés en un trabajador

- Aumento del ausentismo
- Menor dedicación al trabajo
- Aumento de la rotación del personal
- Disminución del rendimiento y la productividad
- Aumento de las practicas no seguras y de las tasas de accidentes
- Aumento de las quejas de los usuarios y clientes
- Efectos negativos en el reclutamiento de personal
- Aumento de problemas legales
- Deterioro de la imagen institucional

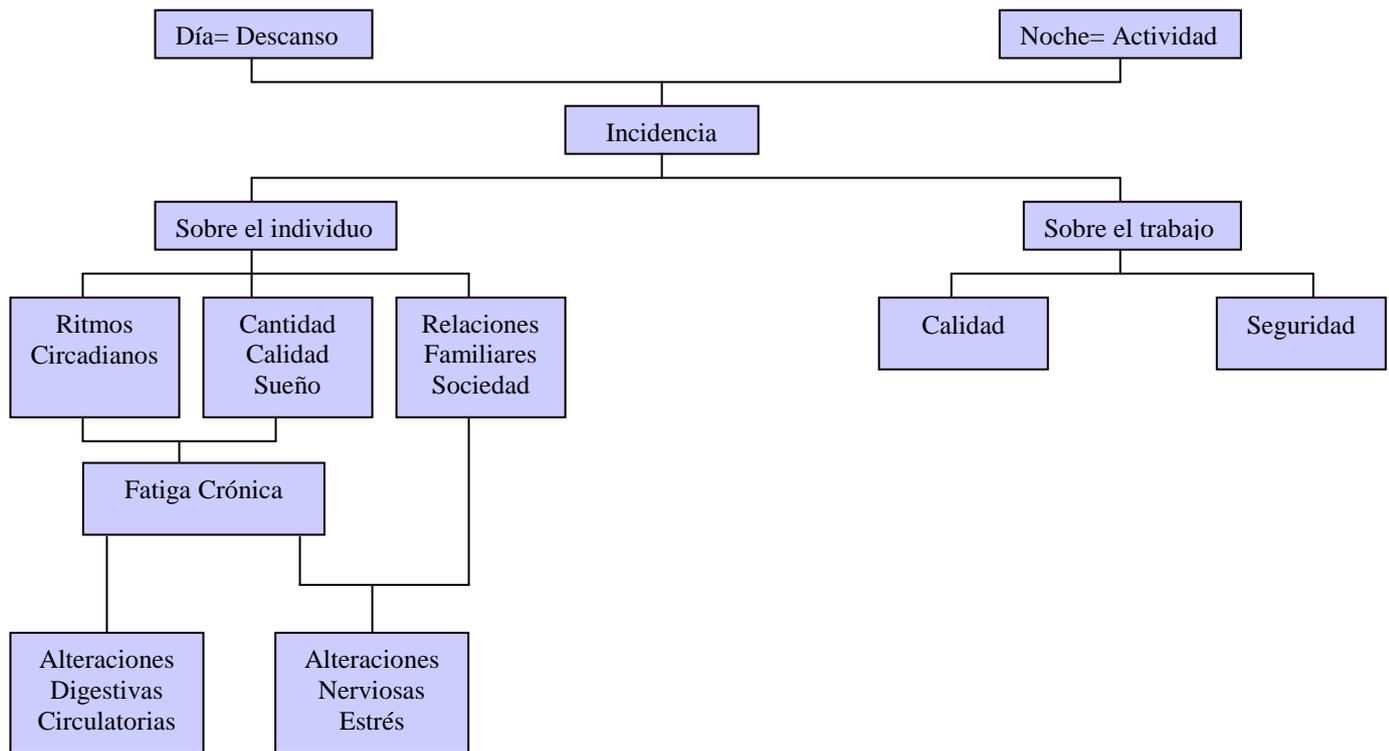
Anexo 11

Riesgo para las entidades relacionado con el estrés del personal

Factores de la tarea	Factores de la organización
Cantidad de datos a elaborar Información fluctuante Consecuencia de las decisiones Presión temporal Estado de los pacientes Trato con pacientes y familiares Horarios de trabajo	Comunicaciones <ul style="list-style-type: none">• Entre departamentos• Entre turnos• Entre profesionales Participación Ambigüedad de roles Interferencias con otras tareas Horarios de trabajo

Anexo 12

Repercusiones del trabajo nocturno



Anexo 13

“Este cuestionario es realizado por estudiantes de 4to año de la carrera Licenciatura en Enfermería. Con la finalidad de recolectar datos sobre los factores de riesgo laborales en los servicios de guardia y terapia en el Hospital Central”

A- Todas sus respuestas son absolutamente confidenciales, por lo tanto, las únicas personas que sabrán sus respuestas es el grupo de investigadores.

B- Todas las preguntas deben ser respondidas.

1-Factores de riesgo biológicos:

1.1- ¿En su trabajo diario usted se encuentra expuesto al contacto con sangre y/o sus derivados?

- Muy expuestos
- Medianamente expuestos
- Poco expuestos

1.2- ¿En su trabajo diario usted se encuentra expuesto al contacto con líquidos biológicos?

- Muy expuestos
- Medianamente expuestos
- Poco expuestos

1.3- ¿En su trabajo diario usted se encuentra expuesto al contacto con fluidos contaminados con sangre?

- Muy expuestos
- Medianamente expuestos
- Poco expuestos

1.4- ¿Con que frecuencia usted realiza el lavado de manos?

-Entre paciente y paciente

-Cada 2 pacientes

-Al entrar y salir del servicio

1.5- ¿El servicio donde usted trabaja cuenta con materiales adecuados para la realización de técnicas?

-Mucho

-Medianamente

-Poco

1.6- ¿El hospital brinda cursos de bioseguridad?

-Siempre

-Casi siempre

-Nunca

1.7- ¿Usted ha realizado cursos de bioseguridad fuera del hospital?

-Si

-No

2-Factores de riesgo físicos:

2.1- ¿Cómo es la iluminación del servicio?

-Buena

-Regular

-Mala

2.2- ¿Hay ruidos molestos en el servicio?

-Si

-No

2.3- ¿Cómo es la ventilación en el servicio?

-Buena

-Regular

-Mala

2.4- ¿Cómo es la temperatura en el servicio?

-Buena

-Regular

-Mala

3-Factores de riesgo mecánicos:

3.1- ¿En el servicio como es la cantidad de descartadores?

-Suficiente

-Insuficiente

3.2- ¿Alguna ves ha sufrido un accidente punzo-cortante?

-Si

-No

3.3- ¿Cuál es la forma en la que usted descarta las agujas?

-Descartador de agujas

-Reencapuchar las agujas

4-Factores de riesgo ergonómicos:

4.1- ¿Alguna vez ha sufrido dolor en la espalda que le ha impedido ir a trabajar?

-Si

-No

4.2- ¿Realiza mucha fuerza para realizar las actividades que se llevan a cabo en el servicio?

-Si

-No

5-Factores de riesgo psicosociales:

5.1-¿Usted en cuantos lugares trabaja?

-Uno

-Dos

-Más de dos

5.2- ¿Cuántas horas diarias trabaja?

-6 hrs.

-8 hrs. -12 hrs.

-Más de12 hrs.

5.3- ¿Cuántas horas descansa?

- Más de 8 hrs.

-Menos de 8 hrs.

5.4- ¿Usted cree que la fatiga predispone a errores en el ámbito laboral?

-Si

-No

5.5- ¿Cree que su alimentación es adecuada?

-Si

-No

5.6- ¿Cómo es su relación con los pacientes?

-Muy buena

-Buena

-Regular

5.7- ¿Cómo es su relación con sus compañeros?

-Muy buena

-Buena

-Regular

5.8- ¿Cómo es su relación con sus jefes?

-Muy buena

-Buena

-Regular

5.9- ¿Se encuentra correctamente organizadas las guardias y francos?

-Siempre

-Casi siempre

-Nunca

5.10- ¿Se respetan francos y licencias?

-Siempre

-Casi siempre

-Nunca

6-Medidas preventivas:

6.1- ¿Usted utiliza la mecánica corporal cuando tiene que movilizar un paciente?

-Siempre

-Frecuentemente

-Nunca

6.2- ¿Hay materiales para la protección de enfermería?

-Si

-No

6.3- ¿Usted utiliza las medidas de protección?

-Siempre

-Frecuentemente

-Nunca

6.4- ¿Usted se encuentra vacunado contra la Hepatitis B?

-Si

-No

TABLA MATRIZ: 1- FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	1.1 Fluidos Orgánicos									1.2 Cumplimiento de normas de asepsia						1.3 Capacitación en el puesto de trabajo					
	Contacto con sangre y sus derivados			Contacto con líquidos biológicos			Contacto con fluidos contaminados con sangre			Lavado de manos			Cantidad de material			Capacitación de bioseguridad en el hospital			Capacitación de bioseguridad personales		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	
1	X			X			X			X				X			X			X	
2		X			X			X		X					X		X			X	
3	X			X			X			X					X			X			X
4	X			X			X			X				X		X					X
5		X			X			X			X			X		X					X
6		X			X			X			X			X		X				X	
7		X			X			X		X				X		X					X
8	X			X			X			X				X		X					X
9		X			X			X			X			X			X				X
10	X			X			X			X			X				X				X
11			X			X			X	X				X			X				X
12	X			X			X			X				X		X				X	
13	X			X			X			X					X		X				X
14		X			X			X			X			X		X					X
15	X			X			X			X			X				X				X
16	X			X			X			X				X		X				X	
TOTAL	9	6	1	9	6	1	9	6	1	12	4	0	2	11	3	10	6	0	5	11	

Contacto con sangre y sus derivados: 1- Muy expuesto 2- Medianamente expuesto 3- Poco expuestos, **Contacto con líquidos biológicos:** 1- Muy expuesto 2- Medianamente expuesto 3- Poco expuestos, **Contacto con fluidos contaminados con sangre:** 1- Muy expuesto 2- Medianamente expuesto 3- Poco expuestos, **Lavado de manos:** 1- Entre paciente y paciente 2- Cada dos pacientes 3- Al entrar y salir del servicio, **Cantidad de material:** 1-Mucho 2-Medianamente 3- Poco, **Capacitación de bioseguridad en el hospital:** 1-Siempre 2- Casi siempre 3- Nunca, **Capacitación de bioseguridad personales:** 1-Si, 2- No

TABLA MATRIZ: 2- FACTORES DE RIESGO FÍSICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	2.1 Iluminación Apropiada			2.2 Ruidos Molestos		2.3 Ventilación Adecuada			2.4 Temperatura adecuada		
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2	3
1		X		X			X			X	
2	X			X			X			X	
3		X		X				X		X	
4	X				X		X			X	
5	X				X	X			X		
6		X		X				X			X
7		X		X			X				X
8		X		X				X		X	
9			X	X			X				X
10			X	X				X			X
11		X			X		X				X
12		X		X			X				X
13		X		X				X		X	
14	X			X		X			X		
15		X		X			X			X	
16	X				X		X			X	
Total	5	9	2	12	4	2	9	5	2	8	6

Iluminación apropiada: 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala. **Ruidos molestos:** 1-Si, 2-No. **Ventilación adecuada:** 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala. **Temperatura adecuada:** 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala.

TABLA MATRIZ: 3- FACTORES DE RIESGO MECÁNICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Cantidad de descartadores		Accidentes punzo-cortantes		Descartar agujas	
	1	2	1	2	1	2
1		X	X		X	
2	X		X		X	
3		X	X		X	
4	X			X	X	
5	X			X	X	
6	X		X		X	
7	X			X	X	
8	X			X	X	
9	X		X		X	
10	X			X	X	
11		X	X		X	
12	X		X		X	
13		X	X		X	
14	X			X	X	
15		X	X		X	
16	X			X	X	
TOTAL	11	5	9	7	16	0

Cantidad de descartadores: 1-Suficientes 2-Insuficientes. **Accidentes punzo-cortantes:** 1-Si, 2-No. **Descartar agujas:** 1-Si, 2-No

TABLA MATRIZ: 4- FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Ausentismo Laboral a causa del dolor lumbar		Fuerzas considerables en las tareas diarias	
	1	2	1	2
1		x	x	
2		x		x
3	x		x	
4		x	x	
5		x		x
6		x		X
7		X		x
8		x	x	
9		x		x
10		x		x
11	x		X	
12		x	X	
13	x		X	
14		x		X
15		x	X	
16		x	x	
Total	3	13	9	7

Dolor lumbar: 1-Si, 2-No. **Ausentismo laboral:** 1-Si, 2-No. **Fuerza considerable:** 1-Si, 2-No.

TABLA MATRIZ: 5- FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Cantidad de empleos			Horas de trabajo			Horas de descanso			Errores causados por fatiga		Tipo de alimentación		Interrelación con pacientes			Interrelación con compañeros			Interrelación con jefes			Organización de francos y guardias			Respeto de francos y licencias		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2
1		x				x		x	x		x				x				x			x					x	
2	x				x			x		x		x					x	x				x			x			
3			x			x		x	x			x			x			x			x			x				x
4	x			x			x		x		x			x			x		x			x						x
5		x			x			x	x			x	x			x			x			x						x
6	x				x			x	x			x	x			x			x			x						x
7		x				x		x	x		x			x			x				x							x
8		x				x		x	x		x			x			x				x							x
9	x				x		x		x		x					x				x								x
10	x				x			x	x		x					x				x								x
11		x				x		x	x			x		x		x					x							x
12		x				x		x	x		x				x		x						x					x
13			x			x		x	x			x				x				x								x
14		x			x			x	x			x	x			x				x								x
15		x				x		x	x		x					x				x								x
16	x			x				x		x				x			x			x								x
Total	6	8	2	2	6	8	3	13	15	1	9	7	10	4	2	6	7	3	6	7	3	2	14	0	1	15	0	

Cantidad de empleos: 1-Uno, 2-Dos, 3-Más de dos. **Horas de trabajo:** 1-6 hs, 2-12 hs, 3-Más de 12 hs. **Horas de descanso:** 1-Más de 8 hs, 2-Menos de 8 hs, **Errores causados por fatiga:** 1-Si, 2-No. **Tipo de alimentación:** 1-Buena. 2-Mala. **Interrelación con pacientes:** 1-Muy buena, 2-Buena. 3-Regular. **Interrelación con compañeros:** 1-Muy buena, 2-Buena. 3-Regular. **Interrelación con jefes:** 1-Muy buena, 2-Buena. 3-Regular. **Organización de francos y guardias:** 1-Siempre, 2-Casi siempre, 3-Nunca. **Respeto de francos y licencias:** 1-Siempre, 2-Casi siempre, 3-Nunca.

TABLA MATRIZ: 6- MEDIDAS PREVENTIVAS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Mecánica corporal			Materiales de protección		Uso de materiales de protección			Inmunización	
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
1	x			x		x			x	
2		x		x		x			X	
3		x			x		X		X	
4	x			x		X			X	
5	x			x		x			X	
6		x		x			X		X	
7		x		x			X		X	
8	x			x			X		X	
9			x	x				X	X	
10		x		x			x		X	
11		x			x			X	X	
12		x		x			X		X	
13		x			x		x		X	
14	x			x		X			X	
15	x			x		X			X	
16	x			x		x			X	
Total	7	8	1	13	3	7	7	2	16	0

Mecánica corporal: 1-Siempre, 2-Frecuentemente, 3-Nunca. **Materiales de protección:** 1-Suficientes, 2-Insuficientes, **Uso de materiales de protección:** 1-Si, 2-No, 3-A veces. **Inmunización:** 1-Si, 2-No

TABLA MATRIZ: 1- FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICOS

Nº de enfermeros del servicio de Terapia Intensiva	1.1 Fluidos Orgánicos									1.2 Cumplimiento de normas de asepsia						1.3 Capacitación en el puesto de trabajo					
	Contacto con sangre y sus derivados			Contacto con líquidos biológicos			Contacto con fluidos contaminados con sangre			Lavado de manos			Cantidad de material			Capacitación de bioseguridad en el hospital			Capacitación de bioseguridad personales		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	
1	X			X			X			X			X			X			X		
2			X			X			X	X				X			X		X		
3	X			X			X			X			X				X		X		
4	X			X			X			X				X			X		X		
5	X			X			X			X			X				X		X		
6	X			X			X			X			X			X			X		
7	X			X			X			X					X		X		X		
8	X			X			X			X			X			X			X		
9	X			X			X			X				X		X				X	
10		x			x			x		x				x			x		x		
11	x			x			x			x				x			x		x		
12		x			x			x		x				x		x			x		
13		x			x			x		x					x		x		x		
14			x			x			x		x			x			x			x	
15		x			x			x			x			x			x			x	
16	x			x			x			x					x		x			X	
17	x			x			x			x				x			x		x		
18	x			x			x			x					x		x		x		
19		x			x			x		x					x		x		x		
20		x			x			x		x				x			x		x		
21	x			x			x			x			x			x			x		
22			x			x			x		x			x			x			x	
Total	13	6	3	13	6	3	13	6	3	19	3	0	6	11	5	6	16	0	17	5	

TABLA MATRIZ: 2- FACTORES DE RIESGO FÍSICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Terapia Intensiva	2.1 Iluminación Apropiada			2.2 Ruidos Molestos		2.3 Ventilación Adecuada			2.4 Temperatura adecuada		
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2	3
1	X			X		X			X		
2	X				X	X			X		
3	X				X	X			X		
4		X		X			X			X	
5	X			X			X			X	
6	X				X	X				X	
7	X			X			X		X		
8	X				X	X				X	
9	X			X		X				X	
10		x			x	x			X		
11	x			x		x			X		
12	x			x		x			X		
13		x		x			x			X	
14	x			x			x			x	
15	x			x		x				x	
16	x			x		x			X		
17		x		x			x			x	
18	x			x			x		X		
19	x			x		x				x	
20		x			x	x			x		
21	x			x		x			X		
22	x			x				x			X
Total	17	5	0	14	6	14	7	1	11	10	1

Iluminación apropiada: 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala. **Ruidos molestos:** 1-Sí, 2-No. **Ventilación adecuada:** 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala. **Temperatura adecuada:** 1-Buena, 2-Regular, 3-Mala.

TABLA MATRIZ: 3- FACTORES DE RIESGO MECÁNICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Terapia Intensiva	Cantidad de descartadores		Accidentes punzo-cortantes		Descartar agujas	
	1	2	1	2	1	2
1	X			X	X	
2	X		X		X	
3	X		X		X	
4	X			X	X	
5		X	X		X	
6	X			X	X	
7	X			X	X	
8	X			X	X	
9	X			X	X	
10	x			X	X	
11		x	X		X	
12		x		X	X	
13		x	X		X	
14		x	X		X	
15		x	X		X	
16		x	X		X	
17	x			x	X	
18	x			x	X	
19		x		X	X	
20	x			X	X	
21	x			X	X	
22		x		x	X	
Total	13	9	8	14	22	0

Cantidad de descartadores: 1-Suficientes 2-Insuficientes. **Accidentes punzo-cortantes:** 1-Si, 2-No. **Descartar agujas:** 1-Si, 2-No

TABLA MATRIZ: 4- FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICOS

Nº de Enfermeros del Servicio de Terapia Intensiva	Ausentismo Laboral a causa del dolor lumbar		Fuerzas considerables en las tareas diarias	
	1	2	1	2
1	x		x	
2		x		x
3		x		x
4		x		x
5		x		x
6	x		x	
7		x		x
8		x		x
9		x		x
10		x		x
11	x		x	
12	x		x	
13	x		x	
14	x		x	
15		x	x	
16	x		x	
17		x		x
18		x	x	
19		x		x
20		x		x
21	x		x	
22		x	x	
Total	8	14	11	11

Dolor lumbar: 1-Si, 2-No. **Ausentismo laboral:** 1-Si, 2-No. **Fuerza considerable:** 1-Si, 2-No.

TABLA MATRIZ: 5- FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Cantidad de empleos			Horas de trabajo			Horas de descanso		Errores causados por fatiga		Tipo de alimentación		Interrelación con pacientes			Interrelación con compañeros			Interrelación con jefes			Organización de francos y guardias			Respeto de francos y licencias		
	1	2	3	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	x				x			x		x		x			x			x			x			x			
2	x			x			x			x			x			x				x			x			x	
3	x			x			x			x		x			x			x			x			x			
4		x			x			x		x			x			x				x			x			x	
5	x				x			x		x			x			x			x			x			x		
6		x				x		x		x			x			x				x			x			x	
7	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
8		x				x		x		x			x			x				x			x			x	
9		x			x			x			x			x			x			x			x			x	
10	x				x			x		x			x			x				x			x			X	
11	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
12		x				x		x		x			x			x				x			x			x	
13		x				x		x			x			x			x				x			x		x	
14		x				x		x		x			x			x				x			x			X	
15	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
16		x				x		x		x			x				x				x			x		X	
17	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
18	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
19	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
20	x				x			x		x			x			x				x			x			x	
21	x				x			x			x			x			x			x			x			x	
22		x				x		x			x			x			x				x			x		x	
Total	13	9	0	2	13	7	7	15	20	2	7	15	11	11	0	10	11	1	7	8	7	7	13	2	9	11	2

TABLA MATRIZ: 6- MEDIDAS PREVENTIVAS

Nº de Enfermeros del Servicio de Guardia	Mecánica corporal			Materiales de protección		Uso de materiales de protección			Inmunización	
	1	2	3	1	2	1	2	3	1	2
1		x		x			X		X	
2	x			x		X			X	
3	x			x			X		X	
4		x		x		x			X	
5	x			x		X			X	
6	x			x		X			X	
7	x				x	X			X	
8	x			x		X			X	
9		x		x			X		X	
10	x			x		X			X	
11		x		x			x		X	
12			x	x			X		X	
13		x		x		X			X	
14		x			x		X		X	
15	x			x		x			X	
16	x			x			X		X	
17		x		x		X			X	
18		x		x			X		X	
19		x			x		X		X	
20	x			x		X			X	
21		x		x			X		X	
22			x	x			x		X	
Total	10	10	2	19	3	11	11	0	22	0