



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

TEMA:

Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil.

AUTOR:

Alarcón Rivera Marx Anthony

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela Ovilda, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

Septiembre 2023



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Alarcón Rivera, Marx Anthony**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela Ovilda, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lcda. Mendoza Vinces, Ángela Ovilda, Mgs.

Guayaquil, a los 01 días del mes de septiembre del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Alarcón Rivera, Marx Anthony**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los 01 días del mes de septiembre del 2023

f. _____

ALARCÓN RIVERA MARX ANTHONY



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

AUTORIZACIÓN

Yo, **Alarcón Rivera, Marx Anthony**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 01 días del mes de septiembre del 2023

f. _____

Alarcón Rivera Marx Anthony

REPORTE DE COMPILATIO



TESIS MARX ALARCON

1%
Similitudes



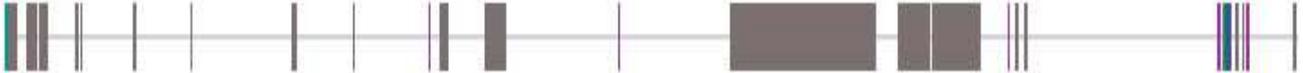
3% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: TESIS MARX ALARCON.pdf
ID del documento: e94877cd3056e619ae8136b0291fa75770f0679a
Tamaño del documento original: 571,24 kB

Depositante: Angela Ovidia Mendoza Vincés
Fecha de depósito: 4/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 4/9/2023

Número de palabras: 9385
Número de caracteres: 66.970

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes

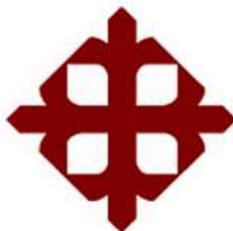
Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
----	---------------	-------------	-------------	-------------------

DEDICATORIA

En primer lugar, quiero expresar mi gratitud a mi familia por su inquebrantable apoyo y amor incondicional. Su aliento constante y su comprensión han sido pilares fundamentales que me han impulsado a superar obstáculos y alcanzar metas. Con gratitud, este proyecto está dedicado a mis padres, Geny y Enrique, cuyo sacrificio y dedicación han sido mi inspiración constante, les dedico este logro como un testimonio de su arduo trabajo y valores inculcados. Asimismo, agradezco profundamente a mi tutora y a mis docentes, cuyas enseñanzas y sabiduría han enriquecido mi conocimiento. Esta investigación no hubiera sido posible sin su constante guía y orientación. Además, reservo un profundo agradecimiento al departamento de Docencia e Investigación del Hospital Universitario de Guayaquil, en especial a la Dra. Giomar Viteri Gómez PhD. cuya contribución ha enriquecido significativamente mi experiencia a lo largo del internado, y su apoyo ha sido invaluable. Finalmente, agradezco a mi alma mater por brindarme la oportunidad de crecer y desarrollarme como profesional. Este trabajo no solo representa un logro personal, sino también un tributo a todos los que han dejado huella en mi camino. Que este trabajo sea un testimonio de mi profundo aprecio y gratitud hacia cada uno de ustedes.

Marx Anthony Alarcón Rivera



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ÁNGELA OVILDA MENDOZA VINCES
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ
COORDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION

f. _____

DRA. CARMEN SORIA SEGARRA
OPONENTE

ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	XI
Abstract	XII
Introducción.....	2
1 Capítulo I.....	4
1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Preguntas de investigación	6
1.3 Justificación	7
1.4 Objetivos.	9
1.4.1 Objetivo general.....	9
1.4.2 Objetivos específicos	9
2 Capítulo II.....	10
2.1 Marco referencial	10
3 MARCO CONCEPTUAL.	17
3.1 Objetos cortopunzantes más comunes	17
3.2 La bioseguridad.....	18
Medidas posteriores a una exposición	20
4 MARCO LEGAL.	24
5 CAPÍTULO III	27
5.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	27
5.2 TIPO DE ESTUDIO	27
Nivel: Descriptivo	27
Método: Cuantitativo	27

5.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	27
	Técnica y procedimiento para la recolección de la información	27
5.3.1	Procedimientos para la recolección de datos	28
5.3.2	Procesamiento y análisis de datos	28
5.3.3	Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos.	28
5.4	Variables generales y operacionalización	29
5.5	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	31
6	DISCUSIÓN.....	46
7	CONCLUSIONES	49
8	RECOMENDACIONES.....	50
9	ANEXOS	51
10	REFERENCIAS	56

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	29
FIGURA 1 SEXO	31
FIGURA 2 NIVEL ACADÉMICO	32
FIGURA 3 TRABAJA EN OTRA INSTITUCIÓN.....	33
FIGURA 4 ÁREA EN LA QUE REALIZAN SUS FUNCIONES	34
FIGURA 5 TURNOS EN EL QUE REALIZA SUS FUNCIONES	35
FIGURA 6 EXPERIENCIA LABORAL.....	36
FIGURA 7 ACCIDENTE POR MATERIAL CORTOPUNZANTE	37
FIGURA 8 OBJETOS CON EL QUE SUFRIÓ UN ACCIDENTE POR CORTOPUNZANTES.....	38
FIGURA 9 FRECUENCIA DE CAPACITACIÓN EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA SOBRE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	39
FIGURA 10 CONOCIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS EN EL MANEJO DE LOS CORTOPUNZANTES	40
FIGURA 11 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LOS MATERIALES CORTOPUNZANTES.....	41
FIGURA 12 POSIBILIDAD DURANTE EL EJERCICIO PROFESIONAL DE SUFRIR UN ACCIDENTE RELACIONADO CON ELEMENTOS CORTOPUNZANTES.....	42
FIGURA 13 SITUACIONES DE RIESGO CON MATERIALES CORTOPUNZANTES EN SU ACTIVIDAD PROFESIONAL.....	43
FIGURA 14 SITUACIÓN DE RIESGO EN EL PERSONAL DE SALUD POR EL MANEJO INADECUADO DE CORTOPUNZANTE.	44
FIGURA 15 FICHA DE OBSERVACIÓN A PROFESIONALES	45

Resumen

Los materiales cortopunzantes son objetos que tienen como objetivo realizar cortes o pinchar los cuales son utilizados principalmente en procedimientos médicos. Estos materiales de no ser manipulados correctamente pueden ser causales accidentes, al estar contaminados por fluidos o secreciones, pueden transmitir distintas patologías. **Objetivos:** Determinar el manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil. **Metodología:** estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, y prospectivo. Población: 133 profesionales de Enfermería. Se utilizó un cuestionario Ad.hoc con 14 ítems. **Resultados:** De los datos obtenidos en el estudio, podemos analizar que existe un predominio del sexo Femenino, la mayoría de los participantes son estudiantes de pregrado. Además, el 35% de los participantes refieren tener doble dependencia laboral, los cuales laboran en áreas de alto riesgo. Cabe recalcar que la mayoría de los encuestados tiene una experiencia laboral menor a 1 año. El 49.6% de los participantes testifican que tuvieron un accidente con cortopunzantes en algún momento de su carrera. El accidente ocurrido fue con agujas huecas siendo este un 49%. **Conclusiones:** Se observa la importancia de las capacitaciones al personal de manera regular sobre el manejo, al aplicar estas medidas, para brindar la seguridad al paciente y para el personal de salud, además podremos disminuir los costos asociados a los tratamientos de heridas percutáneas, así como el tiempo perdido debido a estas lesiones.

Palabras Clave: *Accidente, Pinchazo, Enfermería, Riesgo, Manejo, Bioseguridad.*

Abstract

Sharps are objects intended for cutting or puncturing, which are mainly used in medical procedures. These materials, if not handled correctly, can cause accidents, as they are contaminated by fluids or secretions, and can transmit different pathologies. **Objectives:** To determine the handling of sharps by nursing professionals in a hospital in the city of Guayaquil. Methodology: descriptive, quantitative and prospective study. Population: 133 nursing professionals. An ad hoc questionnaire with 14 items was used. **Results:** From the data obtained in the study, we can analyze that there is a predominance of the female sex, most of the participants are undergraduate students. In addition, 35% of the participants report having a double work dependency, working in high-risk areas. It is worth noting that most of the respondents have less than 1 year of work experience. 49.6% of the participants testify that they had an accident with sharps at some point in their career. The accident occurred was with hollow needles being 49%. **Conclusions:** The importance of regular staff training on management is observed, when applying these measures, to provide safety for the patient and for the health personnel, in addition we will be able to decrease the costs associated with percutaneous wound treatments, as well as the time lost due to these injuries.

Key words: Accident, Puncture, Nursing, Risk, Management, Biosafety.

INTRODUCCIÓN.

Los objetos cortopunzantes son todos los materiales que pueden producir una lesión en la piel, estos materiales presentan fluidos biológicos o secreciones que, al entrar en contacto con la piel, logran ocasionar la transmisión de patologías en la persona que sufre el incidente.(1) Un estudio de trascendental importancia pública que, en la actualidad, los profesionales de enfermería se encuentran expuestos a factores intrínsecos y extrínsecos que puede provocar un accidente en el ámbito laboral. Alrededor de 59 millones de trabajadores de la salud en el rol asistencial están expuestos a infectarse diariamente con enfermedades infecciosas debido a la exposición ocupacional a material cortopunzante contaminado con sangre o fluidos corporales. Este problema se presenta con mayor ocurrencia en países en vías de desarrollo, donde estos accidentes en algunos casos son subestimados, ignorados o existe una deficiencia en los programas de prevención.(2)

Existen diversas publicaciones que evidencia una gran incidencia de accidentes con material cortopunzante en el personal médico y sobre todo de los profesionales de enfermería, debido al uso de materiales cortopunzantes y sobre todo durante la administración de medicamentos.(3)

Según la Organización Panamericana de la Salud, menciona que cada año a nivel mundial se producen alrededor de 3 millones de accidentes por material cortopunzante contaminado.(4)

Por todo lo expuesto este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería, del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos. Este estudio es de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, prospectivo y de corte transversal, cuya población y muestra serán todos los profesionales de enfermería, para lo cual se realizará un consentimiento informado para las participantes que desean colaborar de esta investigación, además se procederá aplicar un cuestionario validado para la recolección de los datos.

El presente trabajo de investigación está compuesto por varios capítulos, a continuación, se describe su contenido.

CAPITULO I: Planteamiento del problema, justificación, pregunta de investigación y objetivos.

CAPITULO II: Fundamentación conceptual (Marco Referencial, Marco conceptual, Marco legal); variables generales y la operacionalización de variables.

CAPITULO III: Diseño de la investigación o materiales y métodos.

1 Capítulo I

1.1 Planteamiento del problema

Los cortopunzantes son dispositivos médicos con características punzantes o cortantes tales como: agujas y bisturí. Los mismos, que puedan originar que se ocasione algún accidente o infección ya sea del personal de enfermería, que es el encargado del material cortopunzante como del paciente.(4)

En la actualidad alrededor del mundo, diariamente existen millones de profesionales de enfermería que se encuentran en constante riesgo diariamente de sufrir algún accidente laboral debido a pinchazos o cortes con material punzocortante, estos accidentes además de causar un daño físico en el afectado, también implica un daño psicológico, además que los costos del control y del tratamiento son muy elevados.(1,2)

En Alemania se realizó un estudio en conjunto con datos estadísticos, nos refleja que, en la última década, cada año se producen aproximadamente 50,000 accidentes por objetos cortopunzantes. La cifra exacta de los accidentes laborales causados por estos objetos no es veraz, principalmente porque existen múltiples casos que no se reportan.(5)

De la misma forma en Estados Unidos de América, un estudio realizado en personal de salud de un área quirúrgica, concluyo con los datos obtenidos, que el 83% del personal que participo en el estudio mencionaron haber tenido un accidente con materiales punzocortantes, a pesar de la incidencia de estos accidentes laborales, la evidencia del estudio nos demuestra que el personal de salud ocasionalmente no reporta los accidentes o no siguen el tratamiento recomendado por múltiples causas como: recelo a recibir algún llamado de atención, falta de tiempo o simplemente el desconocimiento de las posibles complicaciones.(6)

En países latinoamericanos como Perú, según datos estadísticos, más de un millón de profesionales laboran en el ámbito de la salud, sin embargo, actualmente no cuentan con una base de datos actualizada de las heridas causadas por materiales cortopunzantes, a pesar que se han realizado diversos estudios en los últimos años, estas investigaciones resaltan la importancia del correcto uso de los equipos de protección personal.(7)

A nivel nacional, en la últimas décadas, diversos reportes apuntan que a nivel del Ecuador existen aproximadamente 6000 casos confirmados de accidentes con materiales corto punzantes dentro de las unidades hospitalarias sin tomar en cuenta los diversos casos que no se reportan.(8), suceso de ocurrencia frecuente en el ámbito asistencial, debido a la incorrecta manipulación de estos anteriormente, durante o posteriormente de un procedimiento que logra generar la contingencia del suceso y que en algunos de los casos no lo reportan por la dimensión de la importancia y el trabajador lo oculta por temor a ser involucrado. En un estudio realizado en un hospital de Guayaquil en el año 2020, se publica que el 79% de los profesionales de enfermería que participaron en el estudio, mencionaron que, durante el ejercicio de su profesión, alguna vez tuvieron un accidente laboral por corto punzantes, atribuibles a varias causas tales como: encapuchado de agujas, sobrecarga de trabajo y seleccionar mal los desechos infecciosos como los más relevantes en el estudio.(3)

Durante mis prácticas pre profesionales alcancé a observar, que existen algunas dificultades para el óptimo cumplimiento en el manejo de los elementos cortopunzantes que utilizan los profesionales de enfermería, que se le puede atribuir a varias causas, desconocimiento o deficiente retroalimentación de los protocolos de desecho de los materiales punzocortantes que origina variabilidad en la práctica, fatiga o cansancio del personal de enfermería debido a la sobrecarga de trabajo y doble jornada laboral, constantes cambios de áreas a los enfermeros, stress laboral, escases de herramientas necesarias para su protección, entre otras causas.

1.2 Preguntas de investigación

¿Cuál es el manejo de los cortopunzante por los profesionales de enfermería de un Hospital del Norte de la Ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son las características generales y laborales del personal de enfermería de un Hospital del Norte de la Ciudad de Guayaquil?

¿Cuáles son los objetos cortopunzantes más recurrentes eliminados por los profesionales de enfermería en un Hospital del Norte de la Ciudad de Guayaquil?

¿Cuál es el cumplimiento de los protocolos de los cortopunzantes en el área de trabajo de los profesionales de enfermería en un Hospital del Norte de la Ciudad de Guayaquil?

1.3 Justificación

El propósito de este trabajo de investigación es determinar la importancia del manejo de los materiales cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil. Un estudio de gran importancia debido dentro del ámbito de la Salud Pública y que a la vez está enmarcado dentro de la línea de investigación de la Carrera de Enfermería.

Estudio de gran relevancia dentro del ámbito asistencial, tanto teórico, metodológico y práctico, ya que día a día los profesionales de enfermería en el ámbito asistencial poseen alta demanda de pacientes la cual se conoce como sobrecarga laboral, causando múltiples efectos adversos como el estrés laboral, fatiga, cansancio, causas que junto a una manipulación deficiente de los elementos cortopunzantes, terminan ocasionando accidentes.(9)

Es notable en los profesionales de enfermería la importancia del dominio de los instructivos o protocolos de actuación que orienten su práctica asistencial, los protocolos deben ser conocidos, tienen una intención y es evitar la variabilidad de los procedimientos entre los profesionales, lo que sustenta esta problemática planteada, importante la experiencia, la adquisición de habilidades y destrezas dentro de su actividad, son las fortalezas rectoras hacia la prevención de eventos adversos, hace que este trabajo de investigación sea de gran categoría en el conocimiento y divulgación de sus resultados, que aportará con información actualizada y oportuna que interesará a los gestores de la institución motivo del estudio. Todos los hallazgos en este trabajo de investigación, podrán favorecer a la unidad hospitalaria, de modo que puedan servir de inspiración para próximos estudios o para la elaboración de futuros protocolos, enfocados en el manejo de los materiales corto punzantes, dentro de la institución o inclusive que aporte de base a otras instituciones de salud a nivel nacional. En cuanto a su utilidad este trabajo de investigación favorecerá a las autoridades de la Gestión de Enfermería y Docencia ya que, al obtener las respectivas conclusiones y recomendaciones de este estudio, podrán tener la respectiva pertinencia de rectificaciones tendientes hacia una calidad asistencial y prevención de riesgos de accidentes por cortopunzantes.

La viabilidad del presente estudio se justifica, debido a que se contará con el apoyo de las autoridades de la Gestión de Docencia del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, de los profesionales de enfermería del ámbito asistencial, de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, por lo que se torna factible para la recolección de datos y conseguirá que esta investigación sea significativa. Por último, se alude que en la institución no se realizó hasta el momento un estudio sobre el manejo de los cortopunzantes por los profesionales de enfermería por lo que se torna en un trabajo de investigación único, pertinente y de gran impacto.

1.4 Objetivos.

1.4.1 Objetivo general

- Determinar el manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar las características generales y laborales del personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Describir los objetos cortopunzantes más recurrentes que producen accidentes al personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil.
- Establecer el cumplimiento de los protocolos de los cortopunzantes en el área de trabajo de los profesionales de enfermería en un Hospital de la Ciudad de Guayaquil.

2 Capítulo II

2.1 Marco referencial

1. Incidencia y causas mundiales, regionales y nacionales de las lesiones por pinchazo de aguja: revisión sistemática y metaanálisis.

Antecedentes: Las lesiones por pinchazos son uno de los riesgos más graves para los trabajadores de la salud. **Objetivos:** El objetivo de este estudio fue evaluar la incidencia y causas de las lesiones por pinchazos alrededor del mundo. **Método:** Una revisión sistemática y meta análisis de datos desde enero del 2000 hasta mayo 2020, recopilado desde Scopus, PubMed, Embase, Web os Science, and Google Scholar. En este estudio se utilizó la escala Newcastle–Ottawa para evaluar la calidad de los artículos incluidos. Los datos obtenidos fueron analizados por R versión 3/5/0, y 113 artículos fueron recuperados. **Resultados:** Se realizaron 113 estudios con un total de 525 798 trabajadores de la salud que sufrieron lesiones por pinchazos. Las incidencias de las lesiones por pinchazos fueron de un 46%. La región africana tiene la mayor incidencia entre las regiones de la OMS con una incidencia del 52%. Las mujeres son más frecuentes en ser afectadas por lesiones por pinchazos. La Hepatitis C fue la enfermedad más transmitida por lesiones por cortopunzantes con un 21%. Las tasas más altas de pinchazos por cortopunzantes de acorde a las causas, fueron por el re encapuchado de jeringuillas.

Conclusión: La incidencia de las lesiones con objetos cortopunzantes está gradualmente disminuyendo. Los resultados obtenidos de este estudio pueden contribuir a mejorar en el proceso de toma de decisiones para reducir estas lesiones en el personal de salud.

Palabras Claves: needle-stick injuries, healthcare providers, healthcare workers, hospitals, occupational injuries (6)

2. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática.

Objetivos: El objetivo del presente estudio fue determinar los principales factores relacionados con los accidentes cortopunzantes en el personal de enfermería. **Método:** Este trabajo consiste en una revisión sistemática de los trabajos publicados entre 2007 y 2021 a través de cinco bases de datos; BVS, CINAHL, PUBMED, SciELO y Scopus. Un total 262 artículos fueron encontrados, dejando una selección final de 24 trabajos. **Resultados:** Los principales factores asociados a las punciones percutáneas fueron la carga de trabajo, la falta de material de seguridad, el número de horas trabajadas, la baja capacitación del profesional y el área donde se desempeña el trabajo. La tasa más alta de lesiones se produjo durante el reencapuchado de las agujas. **Conclusiones:** La revisión confirma la alta frecuencia con la que se dan las lesiones percutáneas entre los profesionales enfermeros, así como la variedad de factores de riesgo relacionados con estas lesiones, siendo el reencapuchado la acción más peligrosa.(10)

3. Lesiones por objetos cortopunzantes y exposiciones a salpicaduras entre los trabajadores de la salud en los países árabes: protocolo de una revisión sistemática y metaanálisis

Introducción: Las lesiones por objetos cortopunzante, incluidos los pinchazos con agujas y las salpicaduras, constituyen graves problemas de salud laboral para el personal sanitario, ya que conllevan el riesgo de infecciones de transmisión hemática. Sin embargo, los datos sobre este tipo de incidentes laborales y sus factores de riesgo en los entornos sanitarios son escasos y no se resumen sistemáticamente en los países árabes. El objetivo de este estudio es realizar una revisión sistemática y un meta análisis para examinar la bibliografía publicada sobre heridas cortopunzantes y exposiciones a salpicaduras de los trabajadores sanitarios en los países árabes, con los objetivos de determinar la incidencia y/o prevalencia de estos sucesos, sus factores de riesgo identificados y las medidas preventivas y profilácticas postexposición aplicadas.

Método y Análisis: El protocolo se elabora de acuerdo con las directrices del Protocolo de Elementos de Información Preferidos para Revisiones Sistemáticas y Meta análisis. Una preinvestigación exhaustiva desarrollada de enero a marzo de 2021 en la base de datos PubMed irá seguida de una búsqueda sistemática en seis bases de datos básicas de medicina y ciencias de la salud: PubMed, EMBASE, Scopus, CINAHL, Web of Science y Africa-Wide Information en mayo de 2021. La búsqueda se realizará sin filtros ni restricciones de años de publicación. Se utilizará la herramienta de revisión sistemática Covidence para la gestión de documentos, el cribado ciego y la selección de estudios. Dos revisores examinarán de forma independiente los registros, extraerán los datos y realizarán la evaluación del riesgo de sesgo. Los resultados se sintetizarán narrativamente en tablas resumen y, si los resultados lo permiten, se realizará un metaanálisis sobre la incidencia y/o prevalencia de las lesiones por instrumental cortopunzante y las exposiciones a salpicaduras, y sobre el tamaño del efecto de los factores de riesgo.(11)

4. **Lesiones por punzantes y pinchazos de aguja entre médicos residentes y estudiantes de profesionales de la salud: patrón e informes en Italia: un estudio analítico transversal**

Objetivos: Los trabajadores sanitarios, en el curso de su actividad profesional, están potencialmente expuestos a riesgos químicos, físicos y, sobre todo, biológicos. Los objetivos de nuestro estudio fueron investigar el alcance y la distribución de las lesiones causadas por agujas de jeringuillas y objetos punzantes en los estudiantes de asistencia sanitaria, los comportamientos y las circunstancias más frecuentemente asociados a las lesiones causadas por agujas de jeringuillas y objetos punzantes, la frecuencia de notificación de las lesiones causadas por agujas de jeringuillas y objeto punzantes y el cumplimiento de los protocolos posteriores a la exposición. **Métodos:** En este estudio participaron, a través de un cuestionario estructurado administrado por un entrevistador, estudiantes de pregrado y posgrado que asisten a escuelas de posgrado de medicina y escuelas de profesionales de la salud que se sometieron a visitas de salud

ocupacional entre enero de 2015 y julio de 2018. **Resultados:** De los 642 estudiantes que participaron en el estudio, 95 (14,8%) sufrieron una Lesión causada por agujas de jeringuillas y objetos punzantes durante las prácticas y, de ellos, 59 (62,1%) informaron al servicio de salud laboral. Las lesiones fueron significativamente más frecuentes en los sujetos de más edad ($\chi^2=9,853$; $p=0,020$) y, entre los médicos residentes, en los residentes de cirugía ($\chi^2=31,260$; $p<0,0001$); además, la incidencia de lesiones aumentó con la duración de las prácticas ($t=-2,051$; $p=0,041$). La notificación de las lesiones aumentó significativamente con la edad ($\chi^2=12,543$; $p=0,006$), y los médicos residentes notificaron significativamente menos ISN que los estudiantes universitarios de profesiones sanitarias ($\chi^2=10,718$; $p=0,001$); entre los médicos residentes, los que asistían a unidades de cuidados críticos fueron los que notificaron menos ($\chi^2=7,323$; $p=0,026$).

Conclusiones: El estudio puso de manifiesto una notable falta de notificación y una falta de preparación de los estudiantes para la prevención de las lesiones y las intervenciones post-exposición eficaces.

Nuestros resultados subrayan la necesidad de aumentar la formación de los estudiantes de atención sanitaria para garantizar una práctica segura con agujas y objetos punzantes, así como la importancia de notificar las lesiones y el cumplimiento de los protocolos de profilaxis post-exposición.(12)

5. Incidencia de heridas cortantes y punzantes y exposición mucocutánea a la sangre entre el personal sanitario

Los profesionales sanitarios están expuestos diariamente a riesgos biológicos derivados de la sangre y los fluidos corporales, debido a accidentes laborales que pueden producirse por lesiones percutáneas (agujas u otros instrumentos afilados), lesiones percutáneas (salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales en los ojos, la nariz o la boca) o contacto de la sangre con la piel dañada. Los PS corren el riesgo de infectarse con virus transmitidos por la sangre durante sus turnos de trabajo. Las infecciones de transmisión hemática pueden provocar problemas graves, como enfermedades de larga duración, discapacidad y muerte. Las infecciones debidas a accidentes laborales con agujas u otros instrumentos afilados pueden transmitir más de 20 patógenos

diferentes. Los más importantes son: el virus de la hepatitis B (VHB), el virus de la hepatitis C (VHC) y el VIH. Estudios prospectivos realizados en trabajadores sanitarios han estimado que el riesgo medio de transmisión tras una exposición percutánea es de aproximadamente 0,3, 6-30 y 1,8%, para el VIH, el VHB y el VHC, respectivamente. Más del 90% de estas infecciones se producen en países de renta baja y la mayoría podrían evitarse. El objetivo del presente estudio era evaluar el riesgo de infecciones por VHB, VHC y VIH tras la exposición laboral a sangre y/o fluidos corporales, e investigar las características epidemiológicas y las tendencias en la tasa de exposición, el modo y el lugar de estos incidentes entre los PS que trabajan en los Hospitales Universitarios de Catania. **Conclusión:** En conclusión, estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar programas educativos anuales para los Personal de Salud en relación con las precauciones estándar (uso de dispositivos de seguridad, mantenimiento de registros, etc.) y el riesgo de exposiciones ocupacionales. De hecho, la legislación italiana exige que la formación contra riesgos específicos se imparta cada 5 años. Las lesiones percutáneas siguen siendo frecuentes entre los Personal de Salud. Por lo tanto, la formación y la aplicación de los principios de las precauciones universales para la sangre y los fluidos corporales por parte del Personal de Salud son importantes para prevenir las lesiones profesionales que ponen al Personal de Salud en riesgo de infección. Las medidas estándar de control de infecciones y las precauciones estándar son suficientes para reducir drásticamente la propagación de patógenos transmitidos por la sangre en los entornos sanitarios, y para las infecciones transmitidas del Personal de Salud a los pacientes, y para las de paciente a operador, y finalmente para las transmitidas de paciente a paciente. La sangre y los materiales biológicos (tanto los de los pacientes como los de los operadores) deben considerarse siempre potencialmente infecciosos, independientemente de que se conozca su infecciosidad. Es necesario que todos los Personal de Salud reciban información y formación adecuadas para comprender los mecanismos de propagación de los agentes patógenos transmitidos por la sangre, así como sobre los métodos de prevención, especialmente en lo que se refiere a la vacunación y a la disponibilidad de medidas para reducir los riesgos.(13)

6. Prevalencia de lesiones por pinchazo de aguja entre los internos de enfermería: una revisión sistemática y meta análisis.

Las lesiones causadas por instrumentos médicos cortantes y punzantes son una de las lesiones profesionales más frecuentes en enfermería. A través de este método pueden transmitirse diversas enfermedades de transmisión sanguínea. Los estudios han demostrado que las enfermeras constituyen un grupo de alto riesgo de sufrir lesiones por instrumentos médicos cortantes y enfermedades de transmisión hemática. Debido a la falta de experiencia práctica, conocimiento de la protección y desconocimiento de las habilidades, la probabilidad de riesgo de lesiones por instrumentos cortantes es mayor. Las lesiones causadas por instrumentos cortantes y punzantes son la principal causa de lesiones profesionales entre el personal de enfermería. Más de 20 enfermedades de transmisión sanguínea, entre ellas el sida, la hepatitis B y la hepatitis C, pueden ser causadas por al menos un millón de lesiones accidentales por instrumentos cortantes en todo el mundo. El riesgo de enfermedades transmitidas por la sangre y los fluidos corporales tras una lesión por instrumentos cortantes es mucho mayor que el de contacto con la piel y las mucosas. Por lo tanto, el personal médico, en particular los internos de enfermería, corren un alto riesgo de exposición profesional grave.

Debemos reforzar la formación de habilidades de operación segura, hacer un buen trabajo en la orientación de la protección ocupacional; prevenir las lesiones por pinchazos y vidrio, gestionar estrictamente los residuos médicos, prevenir las lesiones por pinchazos y vidrio se debe poner en el primer lugar de la educación de protección ocupacional; establecer y mejorar el sistema de registro y notificación de los internos después de la lesión; organizar razonablemente las horas de trabajo, añadir cursos de protección ocupacional, cultivar habilidades de protección ocupacional, y fortalecer la protección ocupacional, la educación y fortalecer la conciencia de la seguridad en el trabajo. Para prevenir las lesiones por pinchazos, también debemos seguir estas normas: utilizar siempre guantes cuando se manipulen agujas expuestas a sangre u otros fluidos corporales; no volver a tapar las agujas después de usarlas y tirarlas en un contenedor seguro.

En conclusión, nuestros hallazgos indicaron que los internos mayores de 25 años eran más propensos a las lesiones por pinchazos y se enfrentaban a un riesgo de exposición laboral grave que los internos menores de 25 años, lo que concordaba con la bibliografía. Sin embargo, el presente estudio tiene algunas limitaciones. En primer lugar, no se tuvo en cuenta la comparación entre África y Oceanía, que debería evaluarse en estudios posteriores. En segundo lugar, en futuros estudios deberían incluirse más indicadores que evalúen la lesiones por pinchazos de los internos de enfermería.(9)

3 MARCO CONCEPTUAL

Los objetos cortopunzantes son todos los materiales que pueden producir una lesión en la piel, estos materiales presentan fluidos biológicos o secreciones que, al entrar en contacto con la piel, logran ocasionar la transmisión de patologías en la persona que sufre el incidente.(1)

3.1 Objetos cortopunzantes más comunes

- **Aguja** – una pieza de metal muy fina, delgada y hueca que se usa para inyectar medicamentos bajo la piel.
- **Jeringa** – dispositivo al que se conecta la aguja para inyectar medicamentos o extraer fluidos del cuerpo.
- **Lanceta** – instrumentos con una hoja corta de doble filo, que se usa para extraer gotas de sangre para hacer pruebas. Las lancetas se usan comúnmente en el tratamiento de la diabetes.
- **Autoinyector** – incluye a las plumas de epinefrina – una jeringa llena de medicamento líquido y diseñado para que la persona la inyecte en su propio cuerpo.
- **Equipo de infusión** – sistema de mangueras con una aguja para administrar fármacos al cuerpo.
- **Juego de conexión de aguja** – aguja que se conecta a una manguera y que se usa para transferir fluidos al cuerpo o para extraerlos de él.

eneralmente se usa en pacientes que reciben hemodiálisis en su hogar.(14)

3.2 La bioseguridad

La bioseguridad es un conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos. Además, es una disciplina de comportamiento que propone lograr acciones y actitudes que disminuyan el riesgo del personal de salud en adquirir infecciones y/o propagar las mismas en su entorno. El ámbito de atención médica es un lugar propicio para la generación y difusión de infecciones dado que, por inobservancia de las medidas de bioseguridad por parte del personal de salud y usuarios que son portadores de gérmenes, que causan infecciones que pueden provocar alteraciones graves y aún la muerte en todas las personas que acuden y trabajan en los establecimientos de salud.(15)

1. Universalidad: medidas que deben involucrar a todos los pacientes de todos los establecimientos de salud. Todo el personal debe cumplir las precauciones estándares de manera rutinaria para prevenir la exposición que pueda dar origen a enfermedades y (o) accidentes.

2. Uso de barreras: “evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.”

3. Medidas de eliminación de material contaminado: “conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados, a través de los cuales los materiales

utilizados en la atención a pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.”

De acuerdo con estos principios, tienen riesgo de exponerse a factores adversos relacionados con bioseguridad, los siguientes:

“Los profesionales de la salud que, en contacto con los pacientes no utilicen dispositivos médicos para protección de personal (bata, guantes, gorro, mascarilla, gafas y/o protector ocular), o que durante su actividad asistencial se encuentren expuestos a fluidos corporales y materiales cortopunzantes.”

“Los trabajadores de la salud constituyen una población con alto riesgo de sufrir alguna patología por la elevada probabilidad que tienen de llevar a cabo contactos inseguros con diferentes tipos de fluidos corporales y microorganismos que se encuentran en el ambiente donde se desenvuelven. La exposición y el contagio ocurren especialmente cuando no hay protección adecuada y se omiten las precauciones mínimas de bioseguridad.”

Los pacientes “representan una población con alto riesgo de sufrir alguna patología al estar expuestos o llevar a cabo contactos inseguros con diferentes tipos de fluidos corporales y microorganismos que se encuentran en el ambiente general, en el hogar, en el trabajo y en los lugares donde se prestan servicios de salud; más cuando presentan patologías debilitantes o situaciones de inmunodeficiencia que facilitan el desarrollo de enfermedades oportunistas. A su vez, los pacientes también son portadores de gérmenes que pueden difundirse en el ambiente de las instalaciones de salud a las cuales asiste y que son capaces de afectar a otros pacientes, al personal de salud o a otros.”

“Otras personas que concurren o que se encuentran en las instalaciones de salud tales como familiares, acompañantes, trabajadores de la administración, visitantes y en general todas las personas que asisten a los servicios de salud se encuentran expuestos al riesgo de sufrir alguna patología por el contacto o la exposición insegura con fluidos corporales y microorganismos que se encuentran en el ambiente donde se prestan servicios de salud.”

La comunidad en general, cualquier infección contraída por los usuarios y el personal o funcionarios tiene el riesgo potencial de extenderse a la comunidad y propagarse a otras personas, según la naturaleza de la infección.(15)

Medidas posteriores a una exposición

Cuando algún empleado sanitario ha sufrido punciones debe someterse a la profilaxis post-exposición, según las recomendaciones respectivas, en las horas iniciales seguidas a la exhibición adherido a la asesoría, elaboración de exámenes privados y seguimiento. Si no es informado un percance se puede exponer el correcto uso de la post-exposición, la evaluación de los peligros laborales y las operaciones preventivas.

Existen algunos motivos por los cuales el empleador sanitario no informa las heridas causadas en el ámbito laboral como lo son: por el descuido o culpabilidad de afrontado aquella lesión, la carencia de profilaxis para prevenir, poco conocimiento sobre la eficiencia para actuar frente a la profilaxis y poca inteligencia en el trabajo. Tanto el empleado sanitario y las entidades sanitarias valorar los motivos del subregistro y desechar los

obstáculos para informarlo, de manera que promover un proyecto adecuado de vigilancia luego de la exhibición.(8)

Procedimiento/notificación de un accidente por exposición ocupacional

Todo personal de salud que tuviere un accidente post-exposición ocupacional en las unidades de salud con unos objetos corto-punzantes o salpicaduras en mucosas con fluidos orgánicos contaminados con sangre deberá inmediatamente:

- Lavar la herida y la piel con agua y jabón.
- En mucosa enjuagar con abundante agua o solución salina y por un tiempo prolongado (10-15 minutos) en forma de arrastre.
- No aplicar agentes cáusticos, o inyectar antisépticos o desinfectantes dentro de la herida.
- No realizar maniobras bruscas de compresión, torniquete y expresión local.

Notificar inmediatamente a su jefe inmediato lo ocurrido para que rápidamente se tomen las medidas terapéuticas secuenciales, posterior el jefe inmediato comunicara a la Unidad de Seguridad y Salud Ocupacional. Determinar el estado infeccioso de la fuente:

- Presencia de anticuerpos de HB, VC y VIH.
- En fuentes desconocidas, evaluar la probabilidad de exposición como fuente de alto riesgo de infección para VHB, VHC o VIH.

- Realizar de forma inmediata la prueba de 4ta generación a la fuente y al afectado.

Realizar el tratamiento profiláctico post-exposición ocupacional si la fuente es VIH reactivo o si es desconocido y su probabilidad es alta, en caso de no serlo se procederá con las medidas generales y seguimiento por parte de la Unidad de Salud Ocupacional.

- De ser posible dentro de las 2 horas y hasta un máximo de 72 horas, Pasado este tiempo se recomienda únicamente el monitoreo de síntomas y signos de infección aguda.
- Se recomienda iniciar Profiláctico Post-Exposición según el tipo de exposición y el resultado de la prueba de 4ta generación realizada a la fuente.
- Si la fuente es HIV reactivo: se estratifica como de alto riesgo y se deberá iniciar el tratamiento lo más pronto posible y coordinar de manera emergente con el área de infectología del Hospital de referencia, para inicio de tratamiento.(16)

¿Cómo deben eliminarse los objetos punzantes?

Un sistema eficaz de eliminación de agujas y objetos punzantes usados es crucial para prevenir lesiones. Disponga de recipientes de eliminación fácilmente accesibles.

- Los trabajadores deben colocar las agujas en recipientes de boca ancha a prueba de pinchazos. Coloque los contenedores de desecho en lugares específicos donde se utilicen agujas y objetos punzantes

para posibilitar una eliminación segura. Sustituya los contenedores antes de que se llenen por completo: los contenedores de objetos punzantes deben retirarse y sustituirse cuando estén llenos en tres cuartas partes. Asegúrese de que se cierran herméticamente, se recogen y se eliminan de acuerdo con la normativa local sobre residuos biomédicos.

- Todo el personal debe informar de cualquier incidente en el que encuentre agujas u objetos punzantes abandonados junto a la cama o tirados a la basura normal.(17)

4 MARCO LEGAL.

Sección segunda

Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Concordancias:

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, Arts. 32

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 1, 10

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Concordancias:

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 3, 26, 27

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros

proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Concordancias:

-CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, Arts. 359

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 6, 10, 192, 259

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector. Concordancias:

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 4

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes. Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

Concordancias:

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 6, 7, 61, 259

Art. 363.- El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.
2. Universalizar la atención en salud, mejorar permanentemente la calidad y ampliar la cobertura.

3. Fortalecer los servicios estatales de salud, incorporar el talento humano y proporcionar la infraestructura física y el equipamiento a las instituciones públicas de salud.
4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.
5. Brindar cuidado especializado a los grupos de atención prioritaria establecidos en la Constitución.
6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral y la vida de las mujeres, en especial durante el embarazo, parto y postparto.
7. Garantizar la disponibilidad y acceso a medicamentos de calidad, seguros y eficaces, regular su comercialización y promover la producción nacional y la utilización de medicamentos genéricos que respondan a las necesidades epidemiológicas de la población. En el acceso a medicamentos, los intereses de la salud pública prevalecerán sobre los económicos y comerciales.
8. Promover el desarrollo integral del personal de salud.

Concordancias:

-CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, Arts. 43

-LEY ORGÁNICA DE SALUD, Arts. 6, 9, 20, 153, 154, 157, 167, 259 CÓDIGO DEL TRABAJO, Arts. 153

-LEY DE MEDICAMENTOS GENÉRICOS DE USO HUMANO, Arts. 2, 6, 14, 15, 24 (18)

5 CAPÍTULO III

5.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

5.2 TIPO DE ESTUDIO

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo

Tiempo: Prospectivo

Diseño: Según la naturaleza es de corte transversal

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: 133 Profesionales de enfermería que colaboran en el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que laboran a partir de 3 meses en el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos.
- Internos de enfermería con más de 2 rotaciones.

Criterios de exclusión

- Auxiliares de enfermería
- Personal que no tenían acceso a Internet
- Personas con dificultad de manejo tecnológico.

Técnica y procedimiento para la recolección de la información

- **TÉCNICA:** Encuesta
- **INSTRUMENTO:** Se construyó un cuestionario Ad.hoc en base a instrumentos y literatura médica de algunos artículos revisados con preguntas cerradas la misma que constaba de 14 ítems, cuya intención fue recabar la información de las variables en estudio. Además, se

utilizó una guía de observación directa para verificar el cumplimiento de los protocolos que fue el último objetivo específico del estudio

5.3.1 Procedimientos para la recolección de datos

Para la recolección de los datos se solicitó autorización al Departamento de Docencia e Investigación de la institución donde se realizó el estudio, se llevó una carta de aprobación del tema por la Carrera.

5.3.2 Procesamiento y análisis de datos

Después de conseguir los datos investigativos correspondiente, fueron consolidados, tabulados e ingresados a una base de datos diseñados por el investigador en el programa Microsoft Excel.

5.3.3 Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humanos.

Para este trabajo de investigación se consideró 4 principios bioéticos que protegen los derechos de la persona: Justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia.

Se aplicó un consentimiento informado.

El autor no tiene conflictos de intereses y la información será utilizada solo para fines de obtención de título de grado.

5.4 Variables generales y operacionalización

Variable general: Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería.

Tabla 1

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características generales y laborales	Sexo	A. Hombre B. Mujer
	Nivel académico	A. Tercer nivel B. Especialidad C. Maestría D. Pregrado (interno)
	Trabaja en otra institución laboral.	A. Si B. No
	Experiencia laboral	A. Menos de 1 año B. De 1 a 5 años C. De 6 a 10 años D. Más de 10 años
	Áreas de trabajo	A. Consulta externa B. Hospitalización C. Unidad de cuidados intensivos D. Centro quirúrgico E. Emergencia
	Turno	A. Mañana B. Noche C. Turno rotativos
Objetos cortopunzantes	Accidente por material cortopunzantes.	Si No

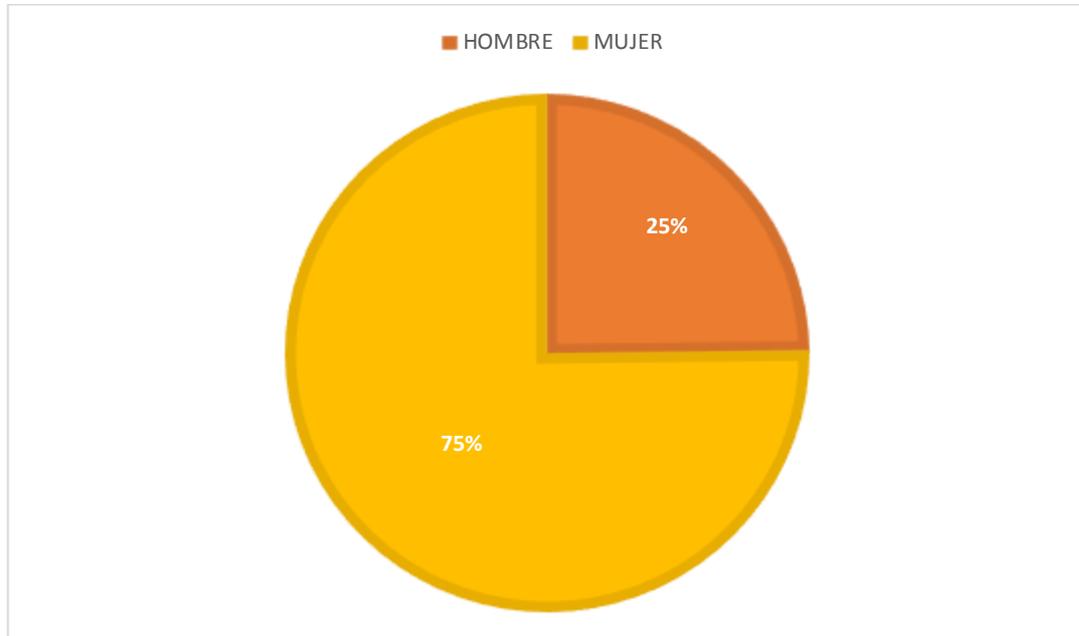
	Material causante del accidente	Agujas huecas Objetos afilados Vidrios
	Frecuencia de las capacitaciones sobre protocolos de bioseguridad.	a. Nunca b. Casi Nunca c. A Veces d. Casi Siempre e. Siempre
Aplicación de protocolo de cortopunzantes en el área de trabajo	Conocimiento de los protocolos.	a. Si b. No
	Nivel de conocimiento de manejo de materiales cortopunzantes.	a. Bajo b. Medio c. Alto d. Muy Alto
	Posibilidad de tener un accidente con materiales cortopunzantes.	a. Baja b. Media c. Alta d. Muy Alta
	Cree usted que se puede evitar situaciones de riesgo con material cortopunzante.	a. Si b. No
	En qué grado se puede evitar una situación de riesgo con material cortopunzante.	a. Bajo b. Medio c. Alto d. Muy Alto

Fuente: Manual de bioseguridad para los establecimientos de la salud MSP.(15)

5.5 PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Figura 1

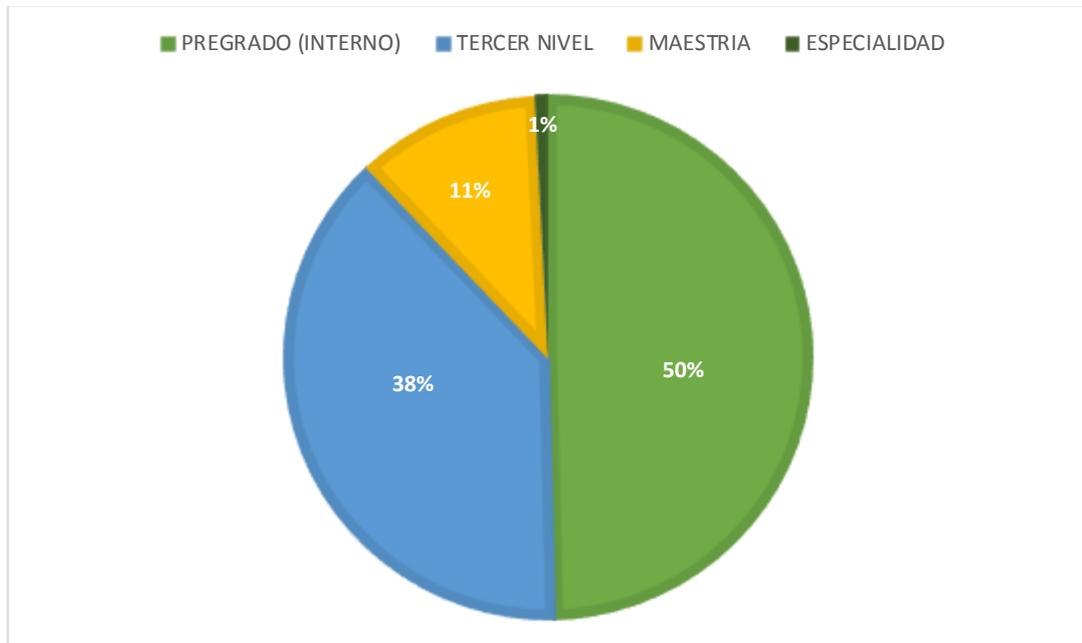
Sexo



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los datos obtenidos en el estudio, podemos analizar que de los resultados de la encuesta, existe un predominio del sexo Femenino con un 75 % en comparación con el sexo Masculino con un 25%, esto concuerda con distintos estudios donde afirman que el sexo femenino es más propenso a padecer lesiones percutáneas que el sexo Masculino.

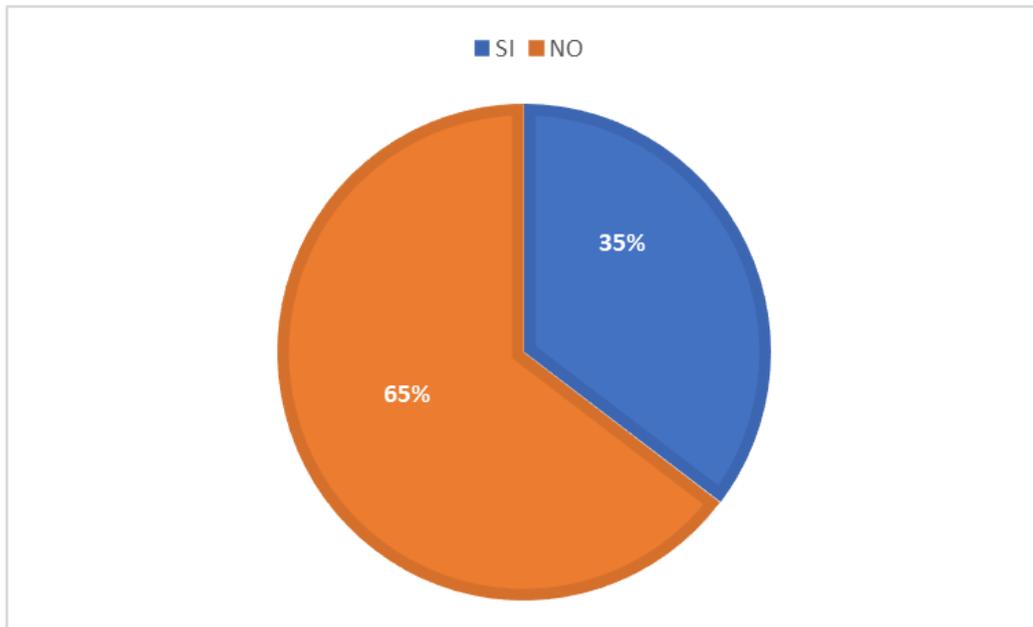
Figura 2
Nivel Académico



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Con respecto al nivel académico de los participantes el 50% son estudiantes de pregrado, de los profesionales existe un predominio la formación de grado enfermero con un 38%, mientras los que tuvieron maestrías un 11% y especialistas 1%. La profesionalización de la práctica enfermero tiene impacto en el cumplimiento y buen manejo de la bioseguridad, sin embargo la falta de conocimiento y experiencia puede influir en la frecuencia con que se puedan presentar los accidente por cortopunzantes.

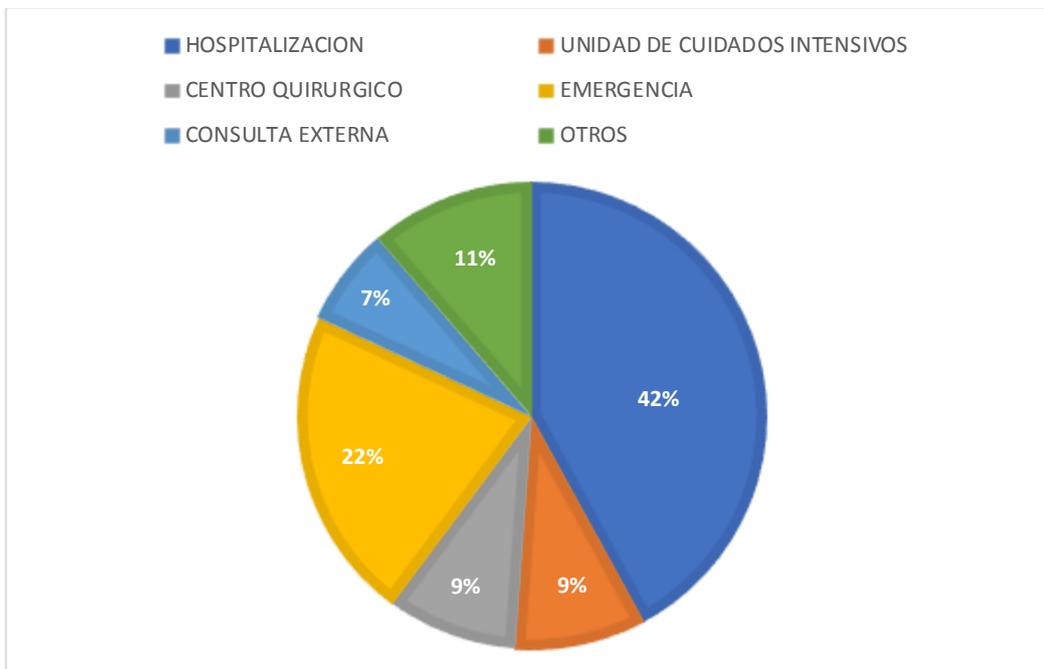
Figura 3
Trabaja en otra institución



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Se les preguntó a los participantes si trabajan en otra institución por lo que el 35% refieren tener doble dependencia laboral, un indicador muy relevante ya que la sobrecarga laboral influye en la incidencia de los accidentes con materiales cortopunzantes por lo que el trabajador al asumir largas horas de trabajo es vulnerable a sufrir accidentes.

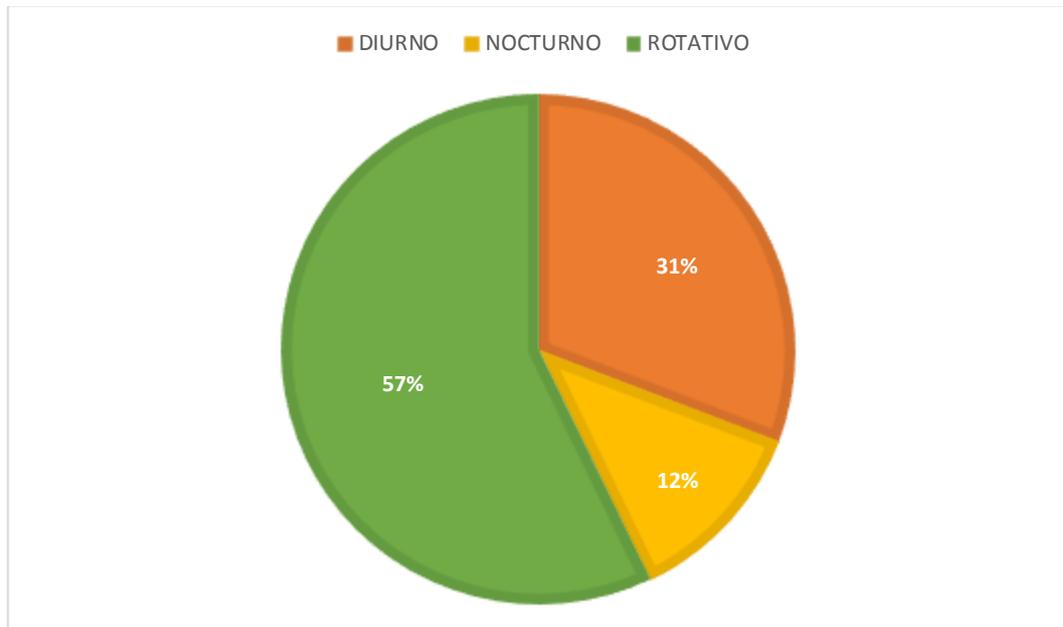
Figura 4
Área en la que realizan sus funciones



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Las áreas donde se desempeñan los profesionales de enfermería que han participado en este trabajo de investigación, los datos reflejan que el 42% colabora en hospitalización, el 9% en cuidados intensivos, el 22% se desempeña en emergencia, en el centro quirúrgico el 9% y el 18% en otras áreas. Las áreas críticas o quirúrgicas por la misma complejidad son donde suceden la mayor cantidad de accidentes por cortopunzantes ya que para realizar procedimientos utilizan herramientas que pueden causar cortes, pinchazos y de la misma forma ocurre en hospitalización. Datos de análisis que al comparar con el gráfico N°3 es un indicador importante que podría potenciar un accidente por cortopunzante.

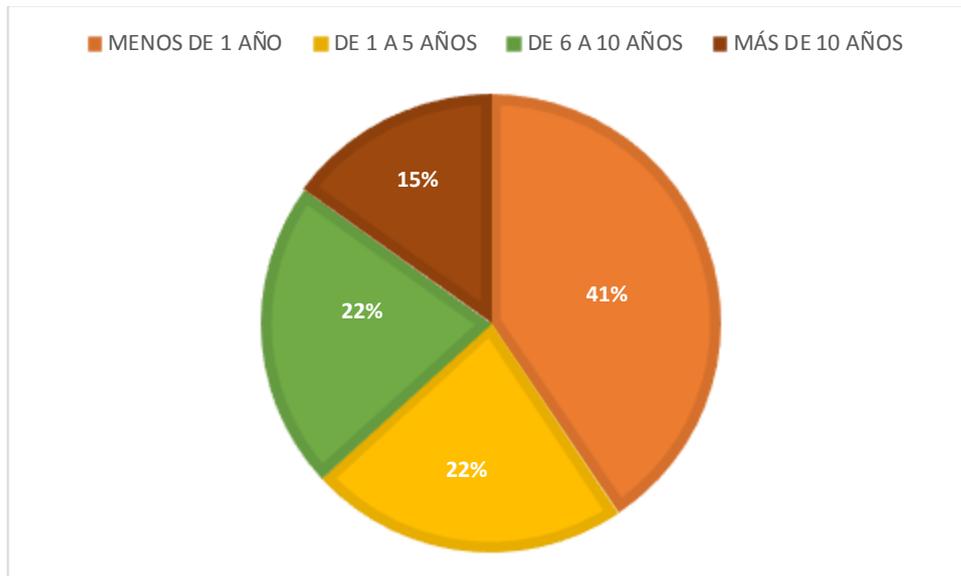
Figura 5
Turnos en el que realiza sus funciones



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los datos estadísticos obtenidos sobre la aplicación de la encuesta con respecto a los turnos que tienen los profesionales de enfermería el 31% laboran en horarios diurnos, el 57% tienen horarios rotativos y el 12% solo trabaja en horarios nocturnos. Sobre estos resultados la rotación frecuente de turnos tiene su impacto en la salud de los trabajadores ocasiona alteraciones del sueño, fatiga somnolencia, estados de alerta, disminución de coordinación entre los equipos de salud, datos que coinciden con los resultados del gráfico N°3 y N°4 que ratifica el riesgo potencial que tienen los profesionales de enfermería de sufrir un accidente por cortopunzante debido a su condición de trabajo.

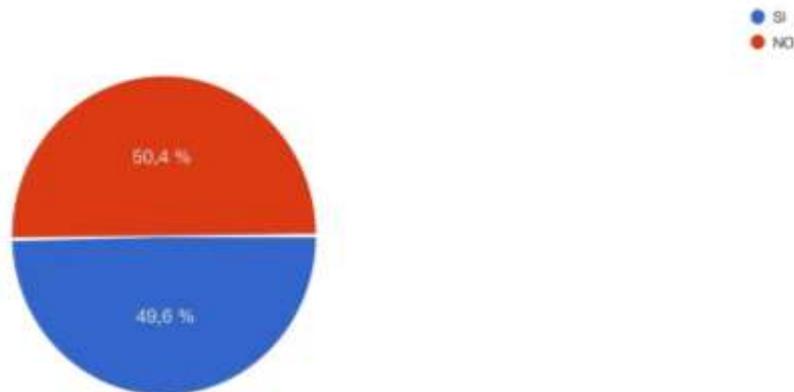
Figura 6
Experiencia laboral



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Los datos representados a través del presente cuadro estadístico Permiten apreciar un amplio rango de la experiencia laboral de los profesionales de enfermería, donde el grupo mayoritario de los encuestados tienen una experiencia laboral menor a 1 año y que se encuentran colaborando en áreas críticas, datos significativos que precisa retroalimentación constante de los protocolos e instructivos. No obstante, el grupo que tiene más años de experiencia tienen una excesiva confianza con los procedimientos, lo que podría ocasionar un descuido en el cumplimiento de los protocolos de seguridad. Por lo tanto, todos los profesionales están expuestos a sufrir sin excepción un accidente por cortopunzante.

Figura 7
Accidente por material cortopunzante

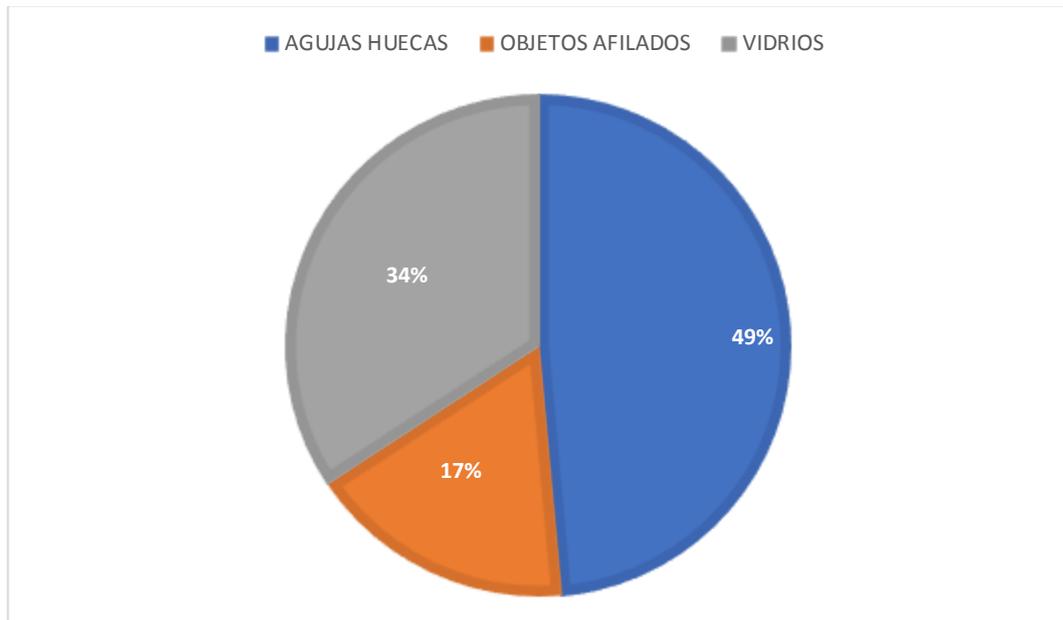


Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Se les preguntó si en algún momento durante su ejercicio profesional experimentó algún tipo de accidente con material cortopunzante el 49.6% de los participantes testifican que lo tuvieron, dato notable que asevera la información obtenida de los colaboradores que tienen doble dependencia laboral, horarios rotativos y los años de experiencia que por la confianza de su experticia los trabajadores de enfermería tienen el riesgo potencial de un accidente por cortopunzantes durante su práctica asistencial.

Figura 8

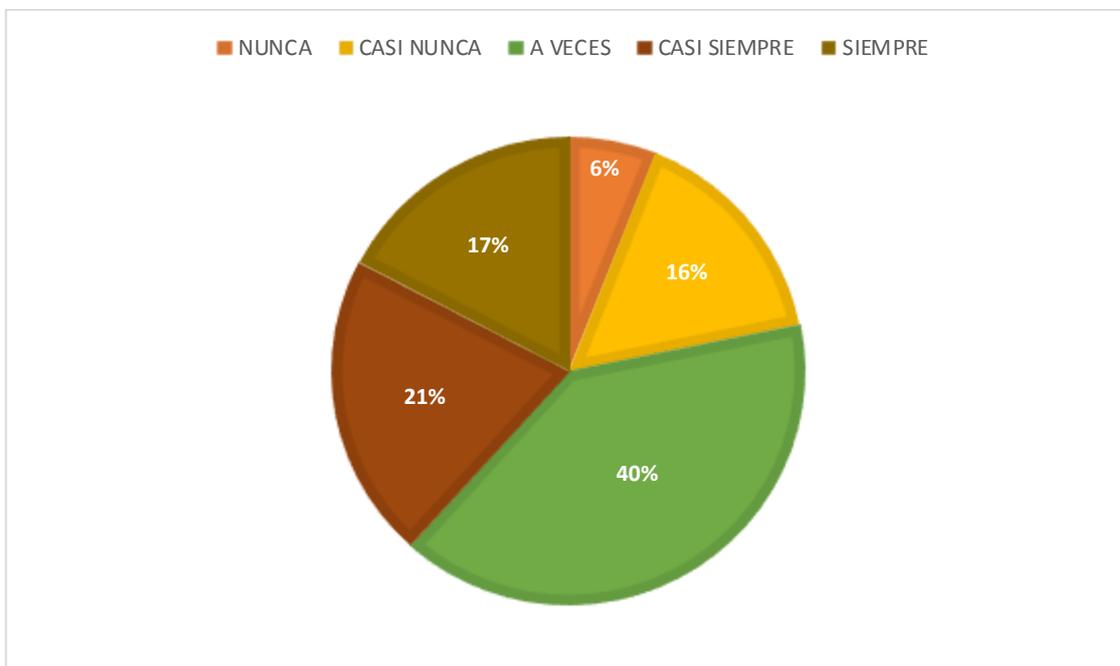
Objetos con el que sufrió un accidente por cortopunzantes.



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: El 49.6% de los participantes que testificaron tener algún tipo de evento adverso, los datos estadísticos obtenidos reflejan que con agujas huecas tuvieron un 49% de accidentes por cortopunzantes, el 17% se cortó con objetos afilados y el 34% se cortó con restos de vidrios de medicamentos. Todos estos accidentes que ocurrieron fueron con objetos de uso diario y de procedimientos repetitivos de los profesionales de enfermería. Por lo que es preciso la concentración en los procedimientos y para ello la retroalimentación de las medidas de bioseguridad, promoción de la cultura de seguridad, evaluaciones periódicas de riesgos laboral, la doble dependencia laboral es un factor notable causal de accidentes y de atención para los gestores.

Figura 9
Frecuencia de capacitación en los profesionales de enfermería sobre protocolos de bioseguridad

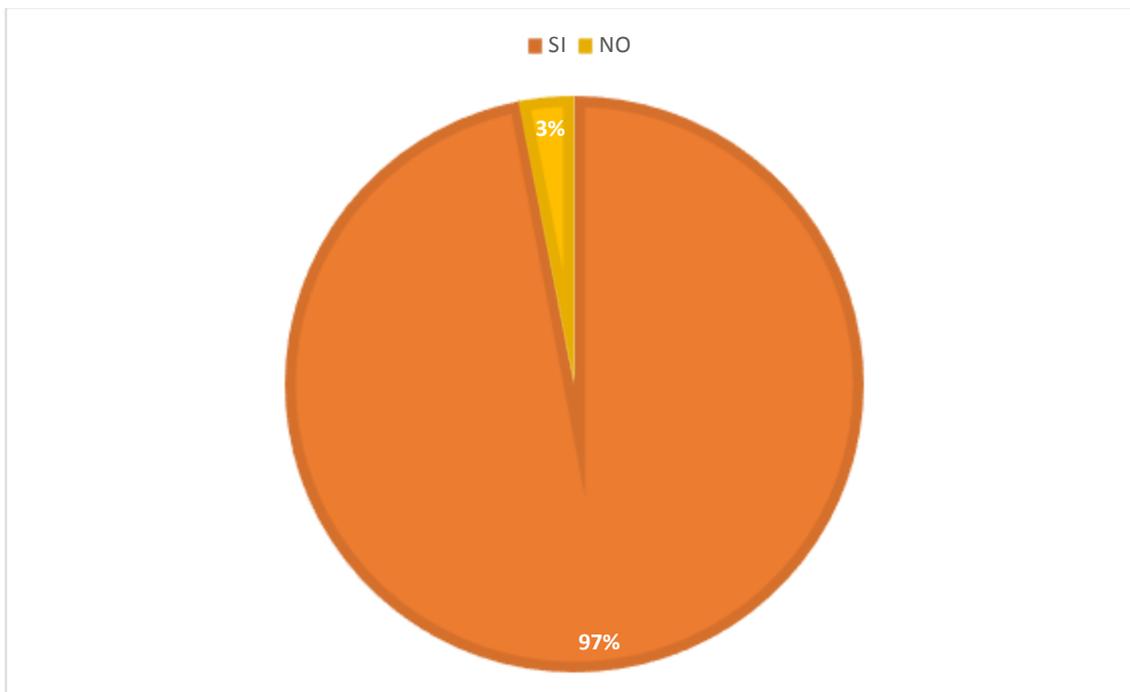


Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los datos estadísticos obtenidos en este gráfico sobre la frecuencia que realizan la retroalimentación de los protocolos de bioseguridad a los profesionales de enfermería el 40% relatan que a veces, el 16% expresa que casi nunca y el 6% indica que nunca. Por lo expuesto, esta información afianza el planteamiento del problema motivo de esta investigación y de que existen inconvenientes con el conocimiento de los protocolos para el manejo efectivo de los cortopunzantes, lo que ocasiona variabilidad de la práctica entre profesionales.

Figura 10

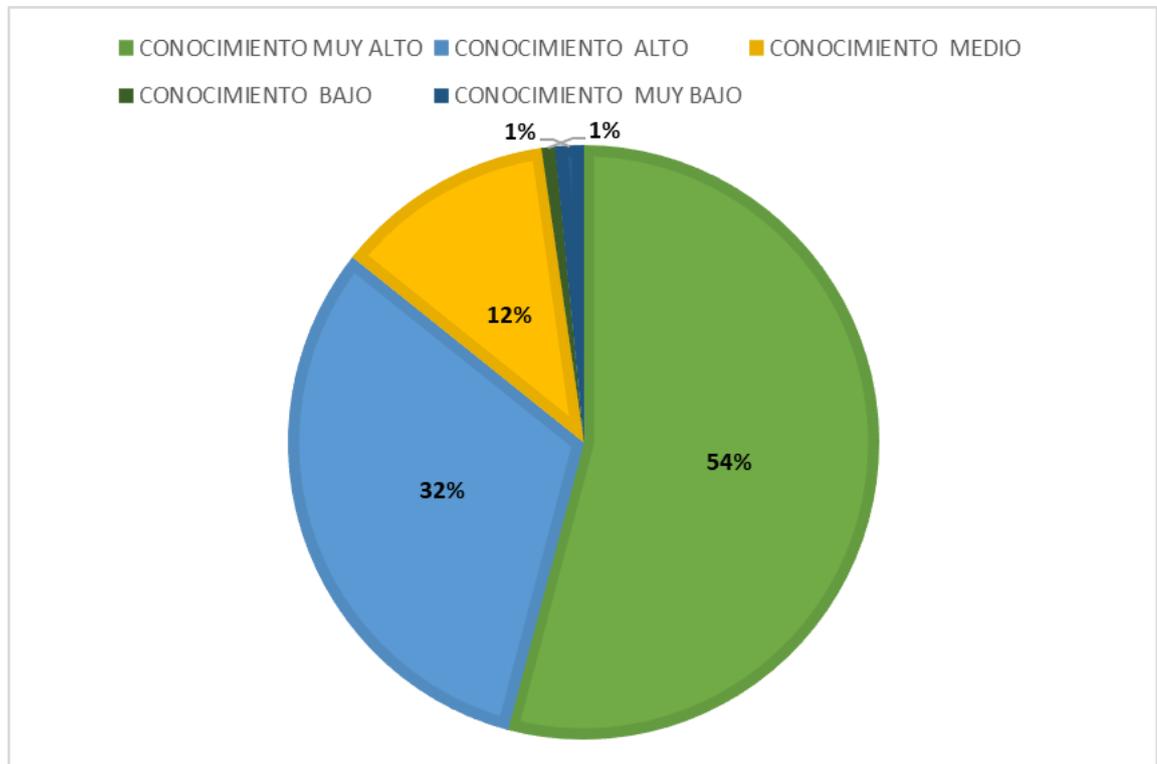
Conocimiento de los protocolos en el manejo de los cortopunzantes



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: En este gráfico se aprecia que el 97% de los participantes refieren tener conocimiento de los protocolos en el manejo de los materiales cortopunzantes. Pero en el gráfico N°9, revela que existen inconvenientes, el 38% de los participantes mencionan que casi siempre y siempre tuvieron capacitación sobre protocolos de bioseguridad. Sin embargo existen contradicciones en sus respuestas.

Figura 11
Nivel de conocimiento sobre el manejo de los materiales cortopunzantes

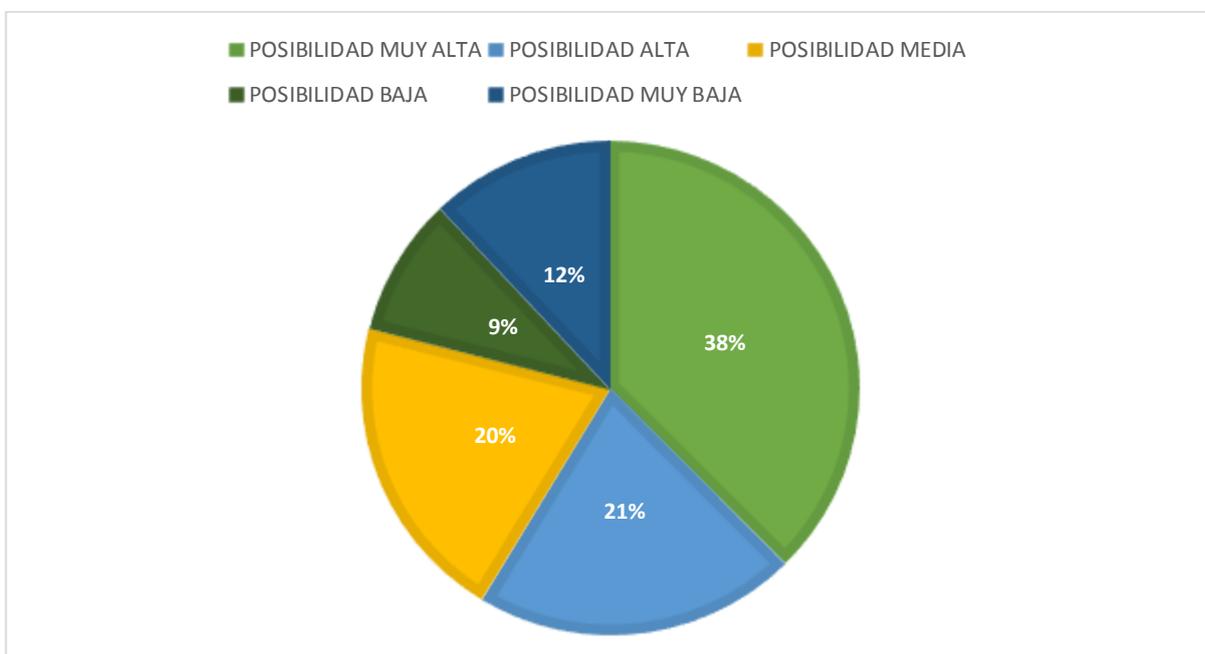


Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los resultados de la encuesta el 54% de los profesionales de enfermería expresan tener un nivel de conocimiento muy alto sobre el correcto manejo de los materiales cortopunzantes, el 32% tienen un nivel alto y el 12% tienen un nivel medio. Sin embargo, en el gráfico N°9 revelan que tan solo un 38% indicó que siempre y casi siempre recibió capacitación.

Figura 12

Posibilidad durante el ejercicio profesional de sufrir un accidente relacionado con elementos cortopunzantes.

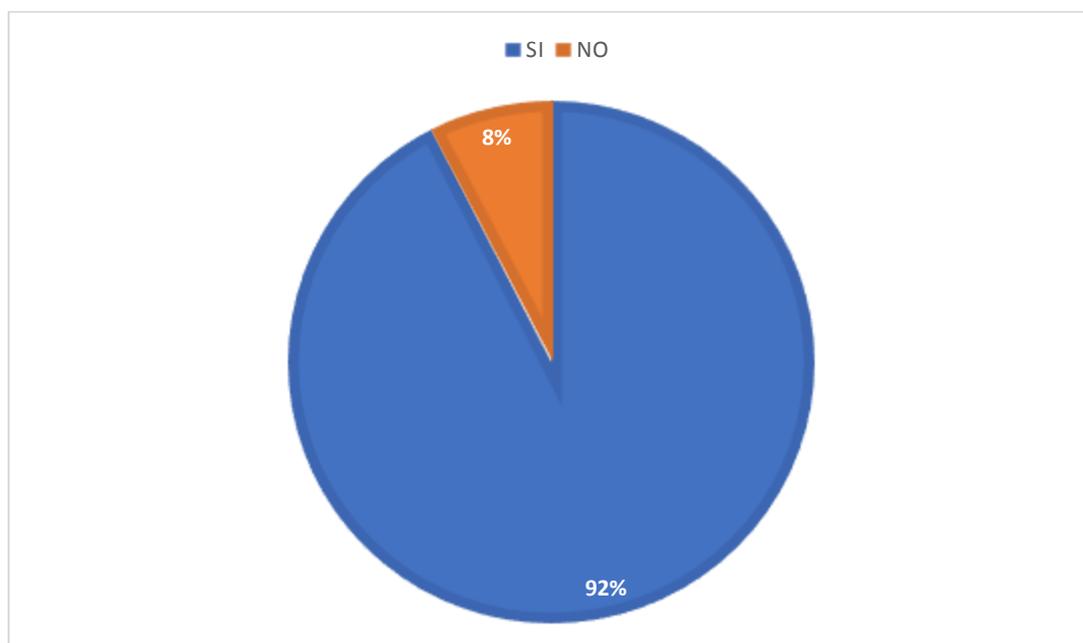


Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: Resultados de la posibilidad de que los profesionales de enfermería a lo largo de su ejercicio profesional tienen riesgo de sufrir un accidente relacionado con agujas u objetos afilados, el 38% de los encuestados expresan tener un nivel muy alto, el 21% de los encuestados tienen un nivel alto y el 20% de los profesionales tienen un nivel medio. Indagación notable del riesgo potencial que tienen los enfermeros de sufrir un accidente por cortopunzante debido a que en su actividad diaria utiliza instrumentos afilados, cortantes y punzantes.

Figura 13

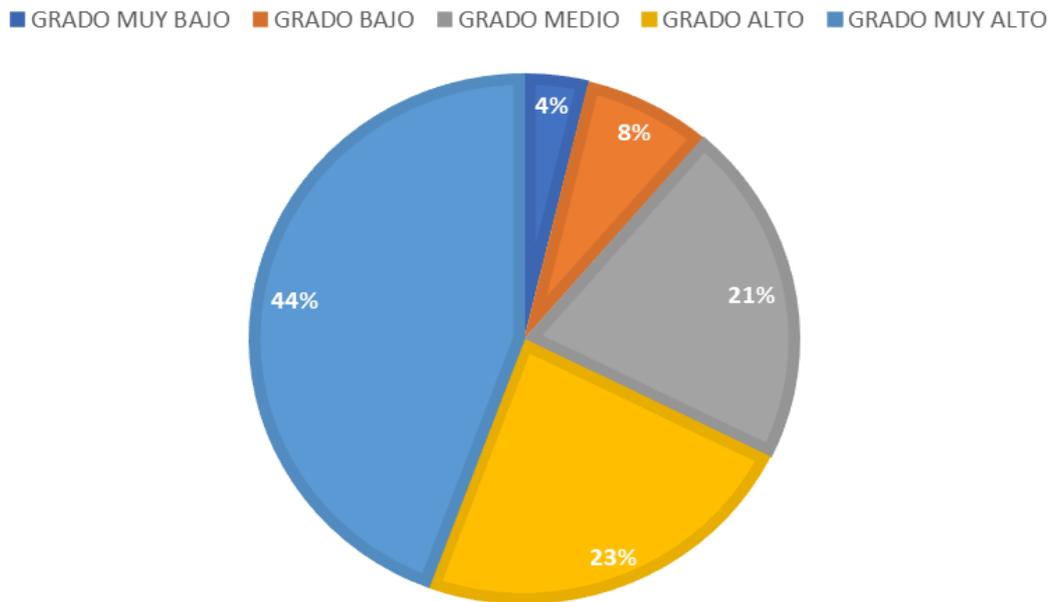
Situaciones de riesgo con materiales cortopunzantes en su actividad profesional



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los datos estadísticos obtenidos sobre la pregunta, sobre si se podrían evitar situaciones de riesgo con materiales cortopunzantes en su actividad profesional, si el personal es capacitado con frecuencia, de los participantes el 92% afirma que todos estos accidentes se podrían evitar por lo que es preciso mayor frecuencia en las retroalimentaciones. Se valida esta información con los datos obtenidos en el gráfico N°9 sobre la frecuencia de la capacitación sobre los protocolos de bioseguridad, cuyos resultados describen que el 40% relatan que a veces, el 16% expresa que casi nunca y el 6% indica que nunca recibió capacitación. Por lo que es preciso promover la cultura de seguridad entre los equipos de trabajo.

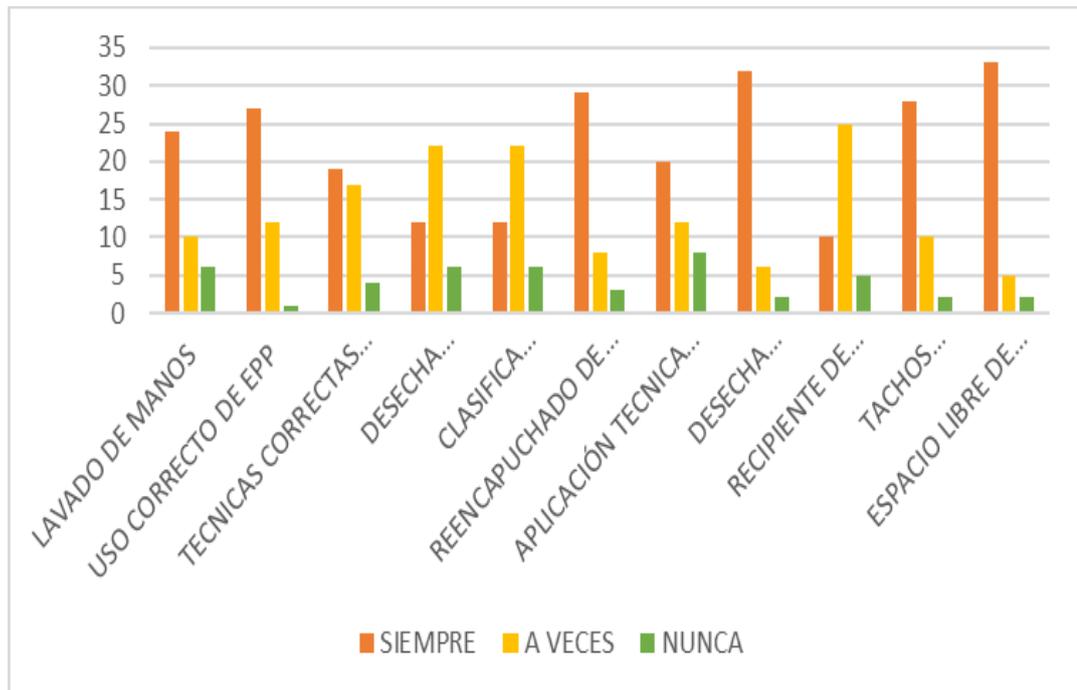
Figura 14
Situación de riesgo en el personal de salud por el manejo inadecuado de cortopunzante.



Fuente: Encuesta

ANÁLISIS: De los datos obtenidos en la encuesta, sobre en qué medida se podría evitar una situación de riesgo en el personal de salud por el manejo inadecuado de agujas, cuchillas u otros objetos afilados, el 44% de los participantes refieren tener un grado muy alto, el 23% indican un grado alto, el 21% mencionan un grado medio. Se evidencia que las acciones de retroalimentación con frecuencia de los protocolos, guías e instructivos tienden a evitar la variabilidad de la práctica y por ende los accidentes por cortopunzantes.

Figura 15
Ficha de Observación a Profesionales



Fuente: Tabulación Ficha Observacional

Análisis: De los participantes, se realizó un total de 40 fichas de observación, Podemos observar que existe una deficiencia en el personal de las distintas áreas, respecto a la clasificación y desecho de los materiales con residuos de agentes biológicos, asimismo, se puede observar una falta de contenedores apropiados para descartar los materiales cortopunzantes, en consecuencia, podemos ver como botellas de plástico de uso común son usados para desechar estos materiales cortopunzantes, debido a la diferencia de componente, no brinda la correcta protección al personal y puede ser el causante de un accidente por material cortopunzante.

6 DISCUSIÓN

En un estudio realizado en Irán por, Hosseinipalangi y Golmohammadi.(6), en la cual revelan que las mujeres son más propensas a padecer lesiones percutáneas que los hombres, datos que concuerdan con los resultados obtenidos en el estudio actual. Sobre las características laborales, muchos de los participantes refieren tener doble dependencia laboral. Además, un gran porcentaje de los encuestados presentan horarios rotativos. Todas estas características tiene su impacto en la salud de los trabajadores, ocasionando alteraciones del sueño, fatiga somnolencia, disminución del estado de alerta, disminución de coordinación entre los equipos de salud. Se les preguntó a los participantes si en algún momento durante su ejercicio profesional experimentaron algún tipo de accidente con material cortopunzante, el 49.6% de los participantes testifican que lo tuvieron, dato notable que asevera la información obtenida de los colaboradores que tienen doble dependencia laboral, horarios rotativos y los años de experiencia que por la confianza de su experticia los trabajadores de enfermería tienen el riesgo potencial de un accidente por cortopunzantes durante su práctica asistencial, de la misma forma la publicación de : González y Sánchez.(10) realizado en un hospital en España, donde revela que estos distintos factores como la fatiga, la carga laboral excesiva, la escasez de equipos de protección personal, la falta de capacitación recurrente son responsables de los accidentes, además describen que el área donde se realiza sus funciones están directamente asociado con las lesiones percutáneas, acerca de la experiencia laboral de los participantes, el 41% tiene menos de un año laborando en áreas críticas, se destaca el grupo que tiene más años de experiencia son más complacientes debido a su confianza con los procedimientos lo que podría ocasionar un descuido en el cumplimiento de los protocolos de seguridad. Por lo tanto, todos los profesionales están expuestos a sufrir un accidente por materiales cortopunzante, sin excepción del tiempo de experiencia laboral.

Según los datos obtenidos, el objeto más frecuente que ocasiona accidentes por pinchazos con un 49% son las agujas huecas. Un estudio realizado en Italia por Rapisarda y Loreto.(13), señala que los pinchazos con agujas es la causa más habitual de accidentes ocupacionales en el personal de salud, y las principales causas de estos accidentes son por el reencapuchado a dos manos, una recolección insegura del material o una eliminación inadecuada de estos materiales cortopunzantes, de la misma forma González y Sánchez (10), su grupo de estudio tuvo punciones con agujas con agujas huecas. En el estudio realizado, el 97%, los participantes aseveran tener conocimiento sobre el manejo de los materiales cortopunzantes, aunque el 38% de los participantes aluden que casi siempre y siempre tuvieron capacitación sobre protocolos de bioseguridad, existiendo contradicciones en sus respuestas. En referencia al nivel de conocimiento el 54% dice tener un conocimiento muy alto, el 32% tienen un nivel alto y el 12% tienen un nivel medio. Sin embargo, en el gráfico N°9 revelan que tan solo un 38% indicó que siempre y casi siempre recibió capacitación. Además, mencionan que poseen riesgo de sufrir un accidente relacionado con agujas u objetos afilados, el 38% de los encuestados expresan tener un nivel muy alto, el 21% de los encuestados tienen un nivel alto y el 20% de los profesionales tienen un nivel medio. El 92% de los encuestados aseguran que estos accidentes pueden evitarse por lo que el 44% indican en un grado muy alto y la necesidad de la retroalimentación frecuente. Para poder establecer si el personal del hospital está cumpliendo con los protocolos de manejo de los materiales cortopunzantes, se aplicó una ficha de observación, en el cual pudimos observar que existe una deficiencia en la correcta clasificación y eliminación de los materiales cortopunzantes con agentes biológicos por parte del personal de enfermería, asimismo, se puede observar una falta de contenedores apropiados para descartar los materiales cortopunzantes, en consecuencia, podemos ver como botellas de plástico de uso común son usados para desechar estos materiales cortopunzantes, debido a la diferencia de componente, no brinda la correcta protección al personal y puede ser el causante de un accidente por material cortopunzante.Meitong Chen.(9), nos indica que se debe poner como prioridad la educación del personal sobre las medidas de prevención contra accidentes ocupacionales, así como el

fortalecimiento de los entrenamientos acerca del manejo seguro de estos materiales. Considero que tanto la educación como las medidas de prevención son primordiales y se complementan mutuamente. Se evidencia que las acciones de retroalimentación con frecuencia de los protocolos de bioseguridad tienden a evitar accidentes por material cortopunzante. Zahra Hosseinipalangi.(6) nos presenta distintas medidas que influirán en la tasa de los accidentes por cortopunzantes, una medida es la disminución de la carga laboral, otro ejemplo utilización de distintas estrategias para el entrenamiento del personal, además estableciendo una red de salud para organizar a los pacientes, estas medidas pueden llegar a tener un gran impacto en reducir los accidentes por materiales cortopunzantes.

7 CONCLUSIONES

El personal de Enfermería cumple un rol crítico en las unidades hospitalarias, el personal de enfermería es más vulnerable a tener algún accidente laboral principalmente porque se encuentra en constante manipulación de materiales cortopunzantes, podemos observar que en los accidentes predomina el sexo Femenino de los participantes, el mayor porcentaje son estudiantes de pregrado (internos), en cuanto a los colaboradores refieren tener menos de un año laborando, como características laborales, algunos refieren trabajar en otra institución, agregándole que tienen horarios rotativos, esto conlleva a una mayor carga laboral, acumulación de fatiga, periodos cortos de descanso que pueden desencadenar una lesión por cortopunzante.

- En este estudio, se pudo evaluar que el **objetoobjetos** que causa más accidentes son las agujas huecas. Los objetos cortopunzantes representan una fuente de riesgo constante, se debe tener un entendimiento de los objetos más comunes que pueden causar un accidente, así como trabajar de manera consciente en el manejo de estos objetos, la promoción de prácticas seguras, así como la retroalimentación y capacitación son esenciales para corregir cualquier error y evitar accidentes a corto y largo plazo.
- Para finalizar, la implementación y ejecución de los distintos protocolos para el manejo de estos objetos es fundamental, así como la capacitación a todo el personal de salud sobre uso y eliminación, estos aspectos nos van a ayudar a crear un ambiente hospitalario seguro y libre de estos accidentes.

8 RECOMENDACIONES

Luego de analizar los resultados obtenidos de esta investigación, se pudo establecer los distintos factores que aumentan el riesgo de tener un accidente,

- Es primordial seguir las medidas de bioseguridad, así como la debida capacitación a todo el personal de salud de manera periódica del uso de los distintos materiales, así como su correcta eliminación.
- Instaurar una cultura de seguridad en las distintas áreas, donde el personal sea animado a informar cualquier incidente o situación de riesgo, estos informes deben ser tratados de manera confidencial, así se puede ayudar a identificar áreas de mejora y evitar futuros accidentes.
- Emplear la ergonomía del área, que los espacios estén organizados de una manera que no exista ningún obstáculo que cause algún incidente.

Al acoger estas recomendaciones de manera sistémica, obtendremos una disminución de la tasa de riesgos de accidentes y lesiones, certificando la salud y el bienestar de todo el personal de enfermería involucrada en el manejo de materiales cortopunzantes.

9 ANEXOS



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

Fecha: _____ Observador: _____

FICHA DE OBSERVACIÓN

No.	COMPORTAMIENTO A EVALUAR	CRITERIOS		
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Realiza el lavado de manos previo a realizar un procedimiento.			
2	Utiliza de manera correcta los equipos de protección personal			
3	Emplea técnicas correctas al momento de manejar material cortopunzante			
4	Luego de utilizar objetos cortopunzantes, desecha estos materiales en el recipiente de cortopunzantes.			
5	Clasifica correctamente los residuos hospitalarios			
6	Realiza el reencapuchado de las agujas.			
7	Aplica la técnica de una sola mano para el reencapuchado			
8	Desecha de inmediatamente los objetos cortopunzantes			
9	En cada área de trabajo podemos observar el recipiente correspondiente de materiales cortopunzantes			
10	Podemos encontrar los tachos que clasifiquen la basura			
11	El espacio físico del área está libre de obstáculos			

Fuente: Manual de bioseguridad para los establecimientos de la salud MSP.(15)



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



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



Certificado No. EC SG 2018002943

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

Guayaquil, 31 de Enero del 2023

Señor:
Alarcón Rivera Marx Anthony
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: **"Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil."**; ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lcda. Mendoza Vines Angela.

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

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vines
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

Guayaquil, 28 de Febrero de 2023

Estimada

Subdirección de Docencia e Investigación

Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

En su despacho:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente, muy gentilmente solicito a usted me conceda adquirir la base de datos de historias clínicas del Departamento de Estadísticas del Hospital IESS Los Ceibos para poder llevar a cabo la elaboración de mi trabajo de titulación, requisito fundamental para la obtención de nuestro título de Tercer nivel en Medicina General.

A su vez me comprometo en remitir con ustedes la CARTA DE APROBACIÓN DEL TEMA, una vez esta sea enviada por Decanato de la Universidad de Guayaquil para validar la información presentada a continuación:

INVESTIGADOR	Alarcón Rivera Marx Anthony
CÉDULA DE IDENTIDAD	0930385240
CORREO ELECTRÓNICO	marx.alarcon01@cu.ucsg.edu.ec marxalarconr5@gmail.com
TELÉFONO CELULAR	0980450904
INSTITUCION A LA QUE PERTENECE	Universidad Católica Santiago de Guayaquil
CARRERA QUE CURSA	Licenciatura de Enfermería.
NOMBRE DEL TUTOR	Lic. Angela Mendoza Vines.
TEMA DE TESIS	Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil."
PERIODO DE INVESTIGACION	Septiembre 2022 - Agosto 2023
AREA	Emergencia
POBLACIÓN	Profesionales de enfermería que laboran en el Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos e Internos de enfermería.
SOLICITUD ESPECIFICA	Autorización para ejecutar una encuesta.
CIE-10	T81.2 (Punción o laceración accidental durante un procedimiento, no clasificada en otra parte).

Agradezco de antemano su atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,

CARTA DE COMPROMISO

Guayaquil, 28 de Febrero del 2023

Estimada
Subdirección de Docencia e Investigación
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

En su despacho:

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente, Yo **Alarcón Rivera Marx Anthony** con CI **0930385240**, Interno de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil e investigador del tema de tesis "Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil.", me comprometo a remitir mi proyecto final de titulación vía correo electrónico a la Subdirección de Docencia e investigación, para que quede constancia del buen uso de la base datos brindada por el Hospital.

Agradezco de antemano su atención prestada a esta solicitud.

Atentamente,



Verificado digitalmente por:
Marx Anthony
Alarcón Rivera

Alarcón Rivera Marx Anthony

C.I: 0930385240



**EN
TRANSFORMACIÓN**

Oficio N. HGNGC-SDI-20230707-1

Guayaquil, 07 de Julio del 2023

CERTIFICADO

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, **CERTIFICA** que ha revisado y aprobado el proyecto final de Titulación realizado por el Sr. **ALARCON RIVERA MARX ANTHONY** con CI.0930385240, Interno Rotativo de ENFERMERÍA de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil cuyo tema es:

"MANEJO DE CORTOPUNZANTES POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL"

Particular que se certificó para fines pertinentes.

Atentamente,

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



10 REFERENCIAS

1. BRAUN. Lesión con objetos cortopunzantes [Internet]. Available from: <https://www.bbraun.es/es/productos-y-terapias/bbraun-for-safety/lesion-con-objetos-cortopunzantes.html>
2. Mandić B, Mandić-rajčević S, Marković-denić L, Bulat P. Occupational exposure to blood and bodily fluids among healthcare workers in Serbian general hospitals. 2018;17(4):61–8.
3. Pretente J, Paguay M. Accidentes laborales por pinchazos de Agujas en el Profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020. 2020;
4. Rapparini C. La exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre los trabajadores de la salud. 2017.
5. Dulon M, Stranzinger J, Wendeler D, Nienhaus A. Causes of Needlestick and Sharps Injuries When Using Devices with and without Safety Features. 2020;
6. Zahra H, Zahra G, Ghashghaee A, Niloofar A. Global, regional and national incidence and causes of needlestick injuries: a systematic review and meta-analysis Zahra. 2021;
7. Guevara K. Personal de enfermería frente a accidentes punzocortantes en el hospital regional Lambayeque. 2019;
8. Moya E, Perez M. Accidentes laborales por pinchazos en el personal profesional de enfermería de un hospital de la Ciudad de Guayaquil. 2020;
9. Chen M, Zhang L. Prevalence of needlestick injuries among nursing interns: A systematic review and meta-analysis. *Ann Palliat Med.* 2021;10(7):7525–33.
10. Gonzalez J, Sanchez M. Factores asociados con las lesiones percutáneas en personal de enfermería: una revisión sistemática. 2021;30(1):353–61.
11. Karkaz I, Elbarazi I, Östlundh L, Paulo MS, Sheek-Hussein, M, Al-Rifai RH, et al. Sharps injuries and splash exposures among healthcare workers in Arab countries: Protocol of a systematic review and meta-

- analysis. *BMJ Open*. 2021;11(10):1–5.
12. Papadopoli R, Bianco A, Pepe D, Pileggi C, Pavia M. Sharps and needle-stick injuries among medical residents and healthcare professional students: Pattern and reporting in Italy - A cross-sectional analytical study. *Occup Environ Med*. 2019;76(10):739–45.
 13. Rapisarda V, Loreto C, Vitale E, Matera S, Ragusa R, Coco G, et al. Incidence of sharp and needle-stick injuries and mucocutaneous blood exposure among healthcare workers. 2019;14:27–31.
 14. SafeNeedleDisposal.org. ¿Qué son objetos punzocortantes? [Internet]. 2023. Available from: <https://safeneedledisposal.org/es/manejo-de-objetos-punzocortantes/que-son-objetos-punzocortantes/>
 15. MSP. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual. Minist Salud Pública [Internet]. 2016;1:236. Available from: www.salud.gob.ec
 16. Ministerio de Salud Pública. Protocolo de atención y manejo de accidente laboral por exposición a agentes biológicos por objetos corto punzantes 2022 [Internet]. 2022. p. 1–14. Available from: www.hospitalgeneralchone.gob.ec
 17. Canadian Centre for Occupational Health and Safety. Needlestick and Sharps Injuries CCOHS Diseases, Disorders and Injuries Needlestick and Sharps Injuries [Internet]. 2018 [cited 2023 Aug 23]. Available from: https://www.ccohs.ca/oshanswers/diseases/needlestick_injuries.pdf
 18. CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR [Internet]. Art.358 Ecuador; 2008. Available from: https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Alarcón Rivera, Marx Anthony** con C.C: # **0930385240**, autor del trabajo de titulación: **Manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

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

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

Guayaquil, a los 01 días del mes de septiembre del 2023

f. _____

Nombre: **Alarcón Rivera, Marx Anthony**
C.C: **0930385240**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

Tema y subtema:	Manejo de cortopunzantes por los profesionales de Enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil.		
Autor(Es)	Alarcón Rivera, Marx Anthony		
Revisor(Es)/Tutor(Es)	Lic. Angela Ovilda Mendoza Vinces Mgs.		
Institución:	Universidad Católica De Santiago De Guayaquil		
Facultad:	Facultad De Ciencias Médicas		
Carrera:	Carrera De Enfermería		
Título Obtenido:	Licenciado En Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	01 de septiembre del 2023	No. DE PÁGINAS:	57
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermedades Infecciosas, Riesgo Laboral, Objetos Cortopunzantes, Salud Ocupacional.		
PALABRAS CLAVES:	<i>Accidente, Pinchazo, Enfermería, Riesgo, Manejo, Bioseguridad</i>		
RESUMEN:	<p>Los materiales cortopunzantes son objetos que tienen como objetivo realizar cortes o pinchar los cuales son utilizados principalmente en procedimientos médicos. Estos materiales de no ser manipulados correctamente pueden ser causales accidentes, al estar contaminados por fluidos o secreciones, pueden transmitir distintas patologías. Objetivos: Determinar el manejo de cortopunzantes por los profesionales de enfermería de un Hospital de la ciudad de Guayaquil. Metodología: estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, y prospectivo. Población: 133 profesionales de Enfermería. Se utilizó un cuestionario Ad.hoc con 14 ítems. Resultados: De los datos obtenidos en el estudio, podemos analizar que existe un predominio del sexo Femenino, la mayoría de los participantes son estudiantes de pregrado. Además, el 35% de los participantes refieren tener doble dependencia laboral, los cuales laboran en áreas de alto riesgo. Cabe recalcar que la mayoría de los encuestados tiene una experiencia laboral menor a 1 año. El 49.6% de los participantes testifican que tuvieron un accidente con cortopunzantes en algún momento de su carrera. El accidente ocurrido fue con agujas huecas siendo este un 49%. Conclusiones: Se observa la importancia de las capacitaciones al personal de manera regular sobre el manejo, al aplicar estas medidas, para brindar la seguridad al paciente y para el personal de salud, además podremos disminuir los costos asociados a los tratamientos de heridas percutáneas, así como el tiempo perdido debido a estas lesiones.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593980450904	E-mail: marxalarconr5@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			