

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y
TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POSGRADO**



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA
FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL
BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA
PAZ GESTIÓN 2022**

**POSTULANTE: Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar
TUTORA: M. Sc. Lic. Geovanna Carita Leyva**

**Trabajo de Grado presentado para optar al título de
Especialista en enfermería Instrumentación Quirúrgica
y Gestión en Central de Esterilización**

La Paz - Bolivia
2024

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN LOS RIESGOS
BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO
CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTIÓN 2022

DEDICATORIA:

El presente trabajo de investigación se encuentra dedicado A mis PADRES:

Que me enseñaron el honor del servicio, amor al prójimo, disciplina en la lucha constante para mejorar cada día más; por su ejemplo, sacrificio, paciencia y confianza que me brindaron todo este tiempo de formación académica, y para todas las personas que estuvieron brindándome su apoyo.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios, por guiar mi camino en buena dirección y protegerme.

Agradecer con mucho cariño y respeto a mi familia por brindarme su confianza y apoyo incondicional. Agradecer al personal del Hospital Oncológico por su apoyo y colaboración en la realización de la investigación, a mis compañeros por los consejos brindados.

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	1
II.- ANTECEDENTES	3
III.- JUSTIFICACIÓN	6
IV.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
V. MARCO TEORICO	11
5.1. MARCO CONCEPTUAL	11
5.1.1. DEFINICION DE CONOCIMIENTO.....	11
5.1.1 VÍAS DE ENTRADA DE LOS AGENTES BIOLÓGICOS.....	13
5.1.2 PRINCIPALES AGENTES BIOLÓGICOS CON MAYOR RIESGO AL PERSONAL DE SALUD	14
5.1.3 PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS	16
5.1.4 PRECAUCIONES UNIVERSAL O ESTÁNDAR	16
5.1.5 LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES ESTÁNDAR SEGÚN OMS	17
5.1.6 BARRERAS DE PROTECCIÓN	18
5.1.6.1 BARRERAS FÍSICAS:.....	18
5.1.6.2 BARRERAS QUÍMICAS.....	20
5.1.6.3 BARRERAS BIOLÓGICAS:.....	22
5.1.7 MANEJO DE MATERIAL CONTAMINADO.....	23
5.1.8 ACTUACIÓN EN ACCIDENTES CON RIESGO BIOLÓGICO.....	24
5.2 MARCO INSTITUCIONAL	26
VI.- OBJETIVOS	28
6.1 OBJETIVO GENERAL	28
6.2 OBJETIVO ESPECIFICO	28
VII.- DISEÑO METODOLÓGICO	29
7.1 TIPO DE ESTUDIO	29
7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	29
7.3 VARIABLES	30
7.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	34
7.5 PLAN DE ANALICES DE DATOS	34
VIII.- CONSIDERACIONES ÉTICAS	35
IX.- RESULTADOS	36
X.- DISCUSIÓN	61

XI.- CONCLUSIÓN.....	63
XII.- RECOMENDACIONES.....	65
XIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
XIV ANEXOS	71

ÍNDICE DE GRAFICO

	Pág.
GRÁFICO N° 1	36
EDAD DE LAS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	36
GRÁFICO N° 2	37
GRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	37
GRÁFICO N° 3	38
TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	38
GRÁFICO N° 4	39
CONOCIMIENTO SOBRE QUÉ ES RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	39
GRÁFICO N° 5	40
CONOCIMIENTO SOBRE AGENTES BIOLÓGICOS QUE CONSIDERE PUEDAN ESTAR PRESENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	40
GRÁFICO N° 6	41
CONOCIMIENTO SOBRE LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	41
GRÁFICO N° 7	42
CONOCIMIENTO DE LOS PASOS QUE DEBE DE LLEVARSE A CABO EN CASO DE SER EXPUESTO A UN ACCIDENTE BIOLÓGICO DENTRO DE QUIRÓFANO O EN CASO DE ACCIDENTES CON OBJETO PUNZO CORTANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	42
GRÁFICO N° 8	43
CONOCIMIENTO DE LAS VACUNA QUE CONSIDERA NECESARIA PARA EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	43
GRÁFICO N° 9	44
CONOCIMIENTO SOBRE QUE ES UN ACCIDENTE PERCUTÁNEO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	44

GRÁFICO N° 10.....	45
CONOCE SEGÚN LA O.M.S. COMO SE DESCRIBE LA PREVENCIÓN ANTE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 11.....	46
CONOCIMIENTO SOBRE LAS PRECAUCIONES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO SEGÚN LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.	
GRÁFICO N° 12.....	47
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE UTILIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 13.....	48
EN QUÉ MOMENTO CREE QUE DEBEN SER CAMBIADOS LOS GUANTES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 14.....	49
MODIFICACION DE APTITUD Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN FUNCIÓN DE LA SEROLOGÍA DEL PACIENTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 15.....	50
MOMENTO INDICADO PARA LA APLICACIÓN DE LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 16.....	51
ACTIVIDADES QUE REALIZA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 17.....	52
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE EVENTOS POR PINCHAZO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
GRÁFICO N° 18.....	53
INFORMACIÓN RECIBIDA EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	

GRÁFICO N° 19.....	54
EXISTENCIA PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.	54
GRÁFICO N° 20.....	55
RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LESIONES CON OBJETOS CORTO PUNZANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	55
GRAFICO N° 21.....	56
RESULTADOS DEL CHEK LIZ QUE SE REALIZÓ AL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	56
GRÁFICO N° 22.....	58
CUENTA CON CARNET DE VACUNAS EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	58
GRÁFICO N° 23.....	59
USO DE LENTES DE PROTECCIÓN OCULAR EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.	59
GRÁFICO N° 24.....	60
USO DE MASCARILLA DE PROTECCIÓN FACIAL EN CONTACTO CON PACIENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	60

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA N° 1	89
EDAD DE LAS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	89
TABLA N° 2	90
GRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	90
TABLA N° 3	91
TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	91
TABLA N° 4	92
CONOCIMIENTO SOBRE QUÉ ES RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	92
TABLA N° 5	93
AGENTES BIOLÓGICOS QUE CONSIDERE PUEDAN ESTAR PRESENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	93
TABLA N° 6	94
BARRERAS DE PROTECCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	94
TABLA N° 7	95
CONOCE LOS PASOS QUE DEBE DE LLEVARSE A CABO EN CASO DE SER EXPUESTO A UN ACCIDENTE BIOLÓGICO DENTRO DE QUIRÓFANO O EN CASO DE ACCIDENTES CON OBJETO PUNZO CORTANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	95
TABLA N° 8	96
VACUNA QUE CONSIDERES NECESARIA PARA EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	96
TABLA N° 9	97
SABE QUE ES UN ACCIDENTE PERCUTÁNEO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	97

TABLA N° 10	98
SEGÚN LA O.M.S. COMO SE DESCRIBE LA PREVENCIÓN ANTE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 11	99
EN LAS PRECAUCIONES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO CUALES SON LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.	
TABLA N° 12	100
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE UTILIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 13	101
EN QUÉ MOMENTO CREE QUE DEBEN SER CAMBIADOS LOS GUANTES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 14	102
MODIFICA SU APTITUD Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN FUNCIÓN DE LA SEROLOGÍA DEL PACIENTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022....	
TABLA N° 15	103
EN QUÉ MOMENTOS LA ENFERMERA QUIRÚRGICA APLICA LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	
TABLA N° 16	104
QUÉ ACTIVIDADES REALIZA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 17	105
EN EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL SE HA PINCHADO O HA SUFRIDO ALGÚN CORTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 18	106
SÍ RECIBIÓ INFORMACIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	

TABLA N° 19	107
CUENTA CON PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.	
TABLA N° 20	108
SÍ RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LESIONES CON OBJETOS CORTO PUNZANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 21	109
EL PERSONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EL CAMBIO DE PIJAMA ANTES DE ENTRAR A QUIRÓFANO EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	
TABLA N° 22	110
REALIZA EL LAVADO DE MANOS CLÍNICO ANTES DE INGRESAR AL SERVICIO CUMPLIENDO LOS 11 PASOS DE UNA BUENA TÉCNICA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 23	111
APLICA EL LAVADO DE MANOS CLÍNICO EN LOS 5 MOMENTOS QUE SE DEBE DE REALIZAR EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 24	112
USO DE GUANTES EN LOS PROCEDIMIENTOS CON CONTACTO DE FLUIDOS CORPORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 25	113
REALIZA LA CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS SEGÚN NORMA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	
TABLA N° 26	114
CUENTA CON CARNET DE VACUNAS EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022....	
TABLA N° 27	115
USO DE LENTES DE PROTECCIÓN OCULA EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.....	
TABLA N° 28	116
USO DE MASCARILLA DE PROTECCIÓN FACIAL EN CONTACTO CON PACIENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE QUIROFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022	

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pag.
ANEXO N° 1	71
CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA LAS AUTORIDADES DEL HOSPITAL ONCOLOGICO	71
ANEXO N° 2	72
CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION.....	72
ANEXO N° 3	74
CARTA DE SOLICITUD DE VALICACION DE INSTRUMENTO.....	74
ANEXO N° 4	75
FORMULARIO DE VALIDACION DE INSTRUMENTO.....	75
ANEXO N° 5	83
CONSENTIMIENTO INFORMADO	83
ANEXO N° 6	84
INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	84
ANEXO N° 7 TABLAS	89
ANEXO N° 8 DIAGRAMA DE GANTT	117

RESUMEN

Introducción: El riesgo se define como la incertidumbre de que ocurra un hecho en un periodo y condiciones determinadas provocando una pérdida. Los riesgos profesionales son aquellos riesgos a los que el trabajador está expuesto en el ejercicio de su especialidad en la práctica diaria, en el personal de salud estos riesgos pueden derivar en graves consecuencias sobre su salud.

Objetivo: Determinar el conocimiento y practica de enfermería frente a los riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud La Paz gestión 2022. **Diseño:** El tipo de estudio es descriptivo de corte transversal, observacional no experimental, en el universo y muestra se toma en cuenta 13 enfermeras que trabaja en el área quirúrgica del HODE Oncológico de la C.N.S. **Resultados:** Según los datos obtenidos en cuanto al conocimiento sobre riesgos biológicos el 54 % no tiene una idea clara de lo que es un riesgo biológico, además que el 100% del personal indica que no cuenta con un protocolo de actuación frente a un riesgo biológico, en relación a la práctica el 100% no del personal no utiliza lentes ni delantal para la prevención de riesgos. **Conclusión** de que no todo el personal tiene un amplio conocimiento sobre este tema, mismo que es muy importante para el cuidado tanto del personal de enfermería por las diferentes funciones que desempeña además que están expuestos a constantes riesgos biológicos, ya que es la que está en contacto con el paciente.

Palabras claves: Riesgo biológico, barras físicas, químicas.

ABSTRACT

Introduction: Risk is defined as the uncertainty that an event will occur in a given period and under certain conditions, causing a loss. Occupational risks are those risks to which the worker is exposed in the exercise of his specialty in daily practice, in health personnel these risks can lead to serious consequences on their health. Objective: To determine nursing knowledge and practice in the face of biological risks in the surgical block of the Caja Nacional de Salud La Paz Oncology Hospital 2022. Design: The type of study is descriptive, cross-sectional, observational, non-experimental, in the universe and sample, 13 nurses working in the surgical area of the Oncology HODE of the CNS are taken into account. Results: According to the data obtained in terms of knowledge about biological risks, 54% do not have a clear idea of what a biological risk is, in addition to the fact that 100% of the staff indicate that they do not have a protocol of action against a biological risk, in relation to the practice 100% of the staff does not use glasses or an apron for risk prevention. Conclusion that not all staff have extensive knowledge on this subject, which is very important for the care of both nursing staff and the different functions they perform and are exposed to constant biological risks, since they are the ones who are in contact with the patient.

Key words: Biological risk, physical bars, chemical bars.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), asumió la importancia y relevancia de investigaciones sobre los riesgos biológicos en aquellas personas que laboran en el área de salud, anunciando la "formación de grupos de trabajo para el estudio de riesgos ocupacionales en hospitales" e identificar los riesgos potenciales en los distintos profesionales. (1).

En el presente trabajo de investigación, se establece el riesgo como la incertidumbre que ocurra un evento o consecuencia negativa en un periodo y condiciones provocando una pérdida, en el caso de los riesgos profesionales son riesgos a los que el personal de salud está expuesto en el ejercicio de su especialidad durante la práctica diaria, la cual derivan graves consecuencias sobre su salud y repercutir en lo personal, la cual se considera un alto riesgo profesional frente a los riesgos biológicos. Destacan enfermeros y auxiliares.

El conocimiento en la prevención de riesgos biológicos, disminuye la probabilidad de contagio de enfermedades infectocontagiosas, por que minimiza el riesgo a exponerse, ofreciendo pautas para la actuación correcta frente a un accidente laboral o exposición involuntaria y garantizando la realización del trabajo de manera segura.

El personal de salud es el que está mayormente expuesto a los riesgos biológicos ya que son quienes se involucran directamente con todas las fuentes perjudiciales o con todas las condiciones dadas para deteriorar la salud del trabajador, esto sino se aplican todas las medidas para la prevención.

En la actualidad, las diferentes enfermedades contagiosas a las que el personal de salud está expuesto las cuales se destaca el VIH – SIDA, la Hepatitis B, Hepatitis C, Hepatitis D, entre otras enfermedades producidas por otros microorganismos, las cuales son enfermedades consideradas graves a la cual está expuesto el personal de salud, en la labor diaria de su profesión brindando su apoyo y practicas diarias en el tema de salud hacia el paciente. (2).

Por ello actualmente para la atención asistencial de pacientes con estas enfermedades se realiza el uso de prevención especial y específica de diferentes barreras, como: físicas, químicas y biológicas. (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), manifiesta que, “el personal de enfermería se encuentra en constante riesgo, debido la exposición a agentes biológicos durante su laboral diaria, así como un amplio mecanismos y medidas de control de enfermedades y accidentes laborales por exposiciones a estos” (3).

En el presente estudio investigativo se ha realizado con el propósito de evaluar el conocimiento y practica de enfermería en los riesgos biológicos en el bloque quirúrgico del Hospital Oncológico, para la recolección de datos, fue por medio de un cuestionario sobre el conocimiento y chek list sobre la práctica.

II.- ANTECEDENTES

Jacinto E. (2018), en Lima Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Los resultados fueron: El 60% (4) presentan prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos, el 40% (5) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 46.7% presenta un nivel inadecuado. Acerca de la dimensión barrera química, se observa que el 53.3% (6) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan un nivel adecuado, mientras que el 66.7% (7) presenta un nivel inadecuado. La dimensión de barreras físicas se observa que el 33.3% (8) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan un nivel adecuado, mientras que el 30% (9) presenta práctica inadecuadas. En cuanto a la dimensión eliminación del material, se observa que la mayoría el 70% (10) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas. (8).

Aguilar R. (2017), en Pamplona realización un estudio riesgos biológicos laborales: “erbio”, un nuevo método de evaluación teórica, los resultados obtenidos El método ERBio para la evaluación de riesgos biológicos es un método fiable, sensible, validado y sistemático que cumple con lo establecido por el R.D. 664/1997 y con lo indicado en la Estrategia Europea para Investigación en Seguridad y Salud para el periodo 2013-2020, El grado de utilización de los equipos de protección individual (EPI) de los trabajadores, fue en global superior al 75% siendo los guantes los equipos de protección más utilizados con un 86,5%, seguidos de las mascarillas con un 73,9% y por último las pantallas faciales con una utilización del 69,3%. (11).

Bru M. (2018), en Valencia en realización un estudio Evaluación del riesgo biológico en el puesto de trabajo de enfermería: unidad de cirugía torácica del hospital clínico de valencia, los resultados obtenidos Los resultados evidencian un mayor riesgo para los microorganismos de transmisión aérea y con baja protección vacunal. (12).

Gutiérrez J. (2018), en Chíncha Ica Perú realizó un estudio Riesgo biológico y medidas de prevención en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Regional de Tumbes, los resultados obtenidos fueron la puntuación para HIV es 5, para Hepatitis B es 4 y para M. tuberculosis = 4. (9).

Vazquez L. (2017), En el nosocomio con el nombre de El León habían realizado un estudio sobre riesgos biológicos en el personal del área quirúrgica. De los cuales los resultados fueron que solo 60% del total del personal indica que si conocen la ley de prevención de riesgos laborales, y el 40% su respuesta fue negativa y el no conocer, posteriormente puede tener consecuencias con los accidentes laborales VIH, VHB, etc. (13)

García M. (2018), Tacna Perú conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia- Uma. Los resultados obtenidos fueron La población estuvo constituida por 43 personas del personal de enfermería, a quienes se aplicaron los dos instrumentos: Cuestionario sobre Conocimientos y lista de cotejo sobre las prácticas en la prevención de riesgos biológicos. Sobre esta investigación concluyeron que más del 50% del personal tiene un conocimiento de medio a bajo y menos de la mitad tiene conocimiento alto. (14)

Fernández S. (2020), Bolivia La Paz. Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría. Los resultados fueron 13% fueron licenciadas en enfermería y 12% auxiliares son personal que trabajan en el turno tarde, los resultados obtenidos el 60% el personal sabe que es bioseguridad, el 67% no conoce el riesgo biológico, 67% conoce los principios de bioseguridad y con el mismo porcentaje no conocen las vías de transmisión, el 60% no usa gorro quirúrgico correctamente y barbijo el 40%, con respecto al lavado de manos el 87 % no se lava antes y después de todo procedimiento con el paciente, en cuanto a las vacunas con los que debe de contar el personal solo recibió 33% (5)

Uruchi M. (2021), Bolivia La Paz. Riesgo de transmisión de VIH durante los procedimientos quirúrgicos en la Enfermera quirúrgica, servicio de quirófano. Los resultados obtenidos fueron tras la aplicación del Método Biogaval, Higiénicas (MH), el checklist propuesto por el método Biogaval para inspeccionar las medidas higiénicas y de bioseguridad en las actividades durante procedimientos quirúrgicos de los 42 ítems de cumplimiento de los cuales afirmativas fueron 31 y negativo 11, representando un 74 %. el riesgo biológico es de 22. por lo que el riesgo biológico de exposición de VIH es LEB. Se trabajo con una muestra de 10 enfermeras Quirúrgicas del servicio de quirófano Hospital Municipal Cotahuma. (15).

III.- JUSTIFICACIÓN

El personal de Salud Enfermería en el área quirúrgica del Hospital Oncológico Caja Nacional de salud está expuesto constantemente al riesgo biológico por las particularidades de su actividad están en contacto directo o indirecto en forma temporal o permanente con líquidos biológicos, estando latente la posibilidad de desarrollar infecciones por bacterias, parásitos, hongos, virus y otros patógenos y no patógenos. Como personal profesional de salud se tiene la necesidad de aplicar las medidas de bioseguridad como forma de prevención de enfermedades infectocontagiosas aplicando el conocimiento y la práctica de enfermería de manera responsable y adecuada frente a los riesgos biológicos.

La presente investigación será un aporte importante para mostrar la realidad actual en relación al tema de conocimiento y practica de enfermería frente a los riesgos biológicos al personal que trabaja en el área quirúrgica del Hospital Oncológico C.N.S.

Primeramente, se conocerá las características socio laborales del personal de enfermería la cual trabaja en el bloque quirúrgico bajo el conocimiento y la práctica adecuada, para prevenir futuras complicaciones en la salud tanto del personal como del paciente frente a los riesgos biológicos.

El personal de salud debe estar altamente capacitado en todas sus expectativas sobre el riesgo biológico debido a que el área quirúrgica es un área importante y de mayor atención, precaución y cuidado donde se utiliza herramientas y máquinas para el procedimiento, es por ello que el personal debe estar capacitado adecuadamente en sus labores profesionales.

Por otra parte, es necesario contar con las medidas de bioseguridad porque es una obligación del personal de salud frente a riesgos generados en sus actividades diarias, la prevención es la mejor manera de evitar los accidentes laborales de tipo biológico y las enfermedades nosocomiales.

Proponiendo una guía de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería del bloque quirúrgico la cual servirá como un método óptimo para prevenir futuras enfermedades contagiosas hacia el personal de salud.

Este estudio es de impacto para las autoridades y personal de salud del Hospital Oncológico, por las implicaciones epidemiológicas, sociales, económicas, entre otros. Los resultados coadyuvarán a la implementación de medidas de prevención para evitar infecciones biológicas de los trabajadores de salud que están en contacto con distintos factores de riesgo.

IV.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El ambiente hospitalario, conlleva riesgos no solo para el paciente, sino que también para el personal de salud. En un área quirúrgica se realizan intervenciones de alto riesgo por el contacto directo con desechos biológicos, corriendo el riesgo de sufrir algún accidente laboral, por lo que el personal debe contar con todas las medidas de protección personal, pero además debe saber cómo y cuándo utilizarlos.

En los últimos años hasta la actualidad es una preocupación constante de la salud de los profesionales que realizan sus actividades profesionales dentro del centro hospitalario en áreas críticas como el bloque quirúrgico donde la agencia de seguridad y salud ocupacional de los Estados Unidos (osha) considera a un centro quirúrgico como una categoría que clasifica como alto riesgo ya que los procedimientos que se realiza involucran la exposición de sangre, fluidos y tejidos corporales. (16)

El Hospital Oncológico de la C.N.S. de la ciudad de La Paz pertenece a un 4to nivel de atención actualmente cuenta con 2 quirófanos en mayor frecuencia se realiza cirugías de abdomen entre otras cirugías complejas y de tiempo prolongado.

El personal de salud que trabaja en quirófano se encuentra constantemente expuesto a diversos riesgos laborales especialmente a riesgo biológico, por lo tanto, siendo una problemática para enfermería que su desempeño es de mucha exigencia, precaución y cuidado, así como la constante interrelación con las personas como ser los pacientes las cuales deben estar al contacto constante y el entorno que se encuentra expuesto. No hay evidencias de estudios anteriores respecto a riesgos biológicos.

Es imprescindible que los profesionales de enfermería cuenten con el suficiente conocimiento y prácticas para prevenir el riesgo y evitar complicaciones futuras con relación a los contagios biológicos en la unidad Quirúrgica.

PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Cuál será el conocimiento y la práctica de enfermería frente a los riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud La Paz gestión 2022?

V. MARCO TEORICO

5.1. MARCO CONCEPTUAL

5.1.1. DEFINICION DE CONOCIMIENTO. - Según Burgue “El conocimiento es un grupo de datos, hechos que adquieren y retiene a largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto y que se caracteriza por ser un proceso activo” (17)

El conocimiento abarca un grupo de datos que adquiere para generar mayor conocimiento y la búsqueda de información para retener a largo plazo y obtener mejores resultados en el aprendizaje.

“Los conocimientos en la prevención de contingencia biológico en el personal de enfermería en el centro quirúrgico son desde su ingreso a la institución o universidad y que mediante la capacitación continua y experiencia son adquiridas a través del tiempo originándose cambios progresivos en favor de la salud y como medida de prevención durante el desarrollo de su labor técnico profesional” (17)

Dentro de la prevención de riesgo biológico es necesario conocer y adquirir conocimiento e información necesaria sobre los métodos de prevención de enfermedad las cuales el personal de enfermería puede adquirir con el trabajo laboral o en su desempeño profesional.

El conocimiento es un acto consiente para aprender las cualidades del objeto, también es la acción y el efecto de conocer y adquirir toda información como un proceso de aprendizaje donde alude a la información acumulada sobre un determinado asunto a tratar.

Así en la formación de la enfermosas, este obtiene conocimiento básicamente a través de dos formas:

- **Conocimiento informal:** Mediante las ocupaciones ordinarias de la vida, es por este sistema que el personal de enfermería aprende observando la aplicación de las medidas de bioseguridad y se completa con el conocimiento con otros medios de información adquiridos durante la ejecución de su trabajo. (7).

Dentro del conocimiento informal, es un aprendizaje que no cuenta con una estructura sino de forma tradicional de la vida diaria, es una formación extracurricular de aprendizaje, esto permite desarrollar el espíritu crítico en base a opiniones razonables.

- **Conocimiento formal:** Es lo que imparte en las unidades educativas y estudios superiores en la carrera de enfermería donde se adquieren conocimientos mediante un pensum académico curricular, para proceder la capacitación adecuada para la realización de prácticas profesionales, a través de investigaciones.

El conocimiento también se puede dividir es dos tipos puro y empírico:

- **Conocimiento puro:** se desarrolla a través de la experiencia contando con un aprendizaje óptimo para adquirir un conocimiento en la parte teórica aplicando la parte práctica
- **Conocimiento empírico:** Una vez adquirida la parte teórica y la aplicación de la parte práctica juntamente con la teoría por parte del profesional de enfermería realizando cuidados intensivos hacia el paciente aplicando la parte práctica para sus actividades profesionales como es el personal de enfermería.

Los dos tipos de conocimiento son puro y empírico, donde la primera se desarrolla según la experiencia y la teoría, posteriormente es la adquisición de la experiencia laboral en los centros hospitalarios.

Según Benavides: “es el que con más frecuencia se expone el personal de enfermería por ser el que presta atención directa al paciente, el cual a su vez es el más activo foco de contaminación”. (7).

Por otra parte, Calderón establece: “el riesgo biológico es la Probabilidad de la ocurrencia y magnitud de las consecuencias de un evento adverso relacionado con el uso de agentes biológicos que pueda afectar al hombre, la comunidad y el medio ambiente”. (10).

Los riesgos biológicos son la probabilidad de suceso, es decir, de que pueda pasar en un cierto grado de aceptabilidad o probabilidad causando

consecuencias futuras y adversas relacionadas con el uso de agentes biológicos que se deben afrontar para prevenir futuras enfermedades posteriores.

“De los tipos inherentes al ejercicio profesional, el temor a contagiarse de algún tipo de enfermedad infecciosa, constituye uno de los riesgos laborales de mayor preocupación que ha despertado en el colectivo enfermero”. (10).

Calderón menciona sobre los tipos inherentes del ejercicio profesional, con la probabilidad o temor a poder contagiarse con el avance o ejercicio laboral del personal de enfermería.

5.1.1 VÍAS DE ENTRADA DE LOS AGENTES BIOLÓGICOS

Las principales vías de entrada de los microorganismos son: (18)

- **Respiratoria:** Por inhalación respiratoria de aerosoles las cuales están presentes en el ámbito laboral y en la práctica o la unidad quirúrgica a raves de virus hongos, etc., donde se muestra a través de pequeños microorganismos que vuelvan y están por el aire provocando de esta manera estornudos, tos, fiebre o cualquier otro contagio a través de la respiración.
- **Digestiva (Fecal - Oral):** Esta forma de vía de entrada de los agentes biológicos son por la ingestión errónea, por la utilización de las manos o no el cubrimiento de las manos o alguna parte de la cara realizando un tacto con el virus como puede ser la infección del paciente, la boca, o algún contacto digestivo.
- **Sanguínea, por piel o mucosas:** Se trasmite a través de las pinchazones con algún material quirúrgico, mordedura, contacto con el paciente a través de salpicaduras de sangre, saliva u otro material del organismo.
- **Agentes Biológicos y aire Interior:** Son microorganismos que se ven en el aire y no se ven, son bacterias, las cuales se encuentran en el polvo, y algunas personas son susceptibles con el polvo y esto puede

ocasionar algunas infecciones biológicas la cual puede ocasionar algún tipo de enfermedad al ser humano.

5.1.2 PRINCIPALES AGENTES BIOLÓGICOS CON MAYOR RIESGO AL PERSONAL DE SALUD

Las principales causas o agentes biológicos de infección por virus son las siguientes:

- Virus de la Hepatitis B
- Virus de la Hepatitis C
- Virus de la Hepatitis D
- VIH/SIDA

Las medidas de prevención son medidas de bioseguridad las cuales están constituidas por métodos, técnicas y procedimientos que se ponen en práctica en la vida profesional como una manera de prevenir las futuras infecciones y tratar de controlar que se infectes o contagien en el personal de enfermería, a través de una buena y adecuada atención al paciente tomando en cuenta las medidas de bioseguridad.(19).

Las medidas de prevención en el riesgo Biológico son medidas de bioseguridad las cuales presentan diferentes métodos y técnicas que el personal de enfermería utiliza utilizando varios procedimientos para prevenir los contagios biológicos en su trabajo profesional ya que puede presentarse algunas infecciones intrahospitalarias.

“La prevención, en sí, está dirigida a evitar los daños provocados por unas condiciones de trabajo inadecuadas; por lo tanto, para prevenir hay que conocer. Falta entender que factores de riesgo están presentes en un área, en qué cantidad, cuáles son sus defectos y a quienes afectan”. (19).

La prevención es para evitar daños futuros, como la utilización la máscara y protección ocular o protector facial, a las cuales el personal de enfermería realiza algunas actividades o medidas adoptadas la cual es importante para evitar y reducir el nivel de contagios entre paciente y el personal de enfermería,

esto puede asumirse a su vez, en términos de salud, prevención significa evitar la aparición de enfermedad o sus secuelas.

Por lo tanto, Maqueda indica: “es necesario insistir una vez más en la importancia de conocer adecuadamente tanto los factores de riesgos como las alteraciones de salud que se originan por la exposición al riesgo biológico, para poder prevenirlo. Por lo tanto, el primer paso para prevenir es conocer”. (19).

En los centros de salud es necesario implementar talleres o conocimientos sobre las medidas de bioseguridad contra infecciones las cuales puede ocasionar complicaciones o algunos factores en el personal de enfermería y provocar riesgos biológicos, es por ello prevenirlo oportunamente.

En este sentido, es conveniente señalar el significado de riesgo. Sobre el particular Mazarrasa, (2005) refiere que es: "la probabilidad de perder la salud como consecuencia de la exposición a factores nocivos presentes en el ambiente de trabajo". (20).

Es evidentemente, la exposición a agentes dañinos es considerado un riesgo para la salud, por cuanto existe la probabilidad de que se ocasione a la salud de la persona expuesta

El trabajador de enfermería debe tener la capacidad de realizar adecuadamente sus actividades, previniendo el riesgo de infecciones utilizando medidas de bioseguridad para evitar algún contacto o contagio como ser con la sangre, fluidos corporales, inoculaciones al manipular objetos punzo cortantes o exposición de piel y mucosas.

Peña en su información: “los mecanismos de transmisión de las infecciones ocupacionales en el personal de enfermería son percutáneos (pinchazos) o contacto con sangre o fluidos corporales, parenteral, secreciones infectadas y por vía respiratorias que los principales agentes virales contaminantes del personal de enfermería son la hepatitis B y C, por VIH y por bacterias como la tuberculosis y el tétano, entre otros”. (21)

Los mecanismos de transmisión sobre las infecciones biológicas en el personal de enfermería son percutáneos o se presenta en un contacto de sangre o

fluidos corporales, secreciones infectadas, algún contacto con el paciente la cual presenta alguna infección biológica.

En la actualidad el profesional de enfermería ya sea una institución pública o privada cumplen las mismas funciones, las cuales deben estar preparados ante las medidas profilácticas que deben seguir en un momento de un accidente las cuales están a cargo de la Unidad Quirúrgica, donde se presenta varias infecciones como se mencionó anteriormente a través de la respiración, digestivas, por las infecciones sanguíneas, etc. Además, que la institución debe contar con un implemento adecuado de medidas de bioseguridad hacia el personal.

5.1.3 PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS

La práctica se considera como sinónimo de experiencia, para que el ser humano ponga en práctica cierto tipo de conocimientos, es necesario en primera instancia un primer acercamiento, contacto directo mediante el uso de sentidos y conducta psicomotriz es decir el experimento; no puede haber práctica de tal o cual conocimiento si antes no se obtiene la experiencia. Ésta es evaluada mediante la observación de las habilidades psicomotrices del sujeto, independientemente es evaluada por conducta psicomotriz referida por el sujeto para el logro de los objetivos.

Las prácticas definidas también como acciones pueden ser medidas mediante una lista de control, y pueden ser clasificadas como correctas o incorrectas, superficiales o profundas, adecuadas e inadecuadas, buenas, malas y regulares, entre otras.

5.1.4 PRECAUCIONES UNIVERSAL O ESTÁNDAR

En conexión a las precauciones universales o estándar, según Benavides, se basan en que: “El riesgo de transmisión de un agente biológico en el medio sanitario es debido a la inoculación accidental con la sangre de la persona infectada. Como resultado imposible identificar a todas las personas se recomienda considerar a todos los pacientes como potencialmente infecciosos”.

(7)

En la precaución universal o estándar son dos aspectos importantes que el personal de enfermería debe tomar en cuenta, en lo universal es necesario contar con una guía de Prevención de los Riesgos biológicos, son el riesgo de transmisión de un agente biológico como la sangre de la persona infectada.

5.1.5 LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES ESTÁNDAR SEGÚN OMS

Las precauciones universales son las siguientes:

a) Las vacunaciones desde la etapa inicial del ser humano además de la hepatitis de la hepatitis B de todo el personal sanitario

b) Normas de higiene personal del personal:

- curaciones de cortes y heridas
- cubrimiento de heridas cutáneas utilizando los guantes como una medida de seguridad
- la no utilización de objetos en las manos y dedos
- lavado de manos antes y después de atender al paciente

c) Elemento protección.

- Uno de los elementos de protección es el uso de guantes para la protección de más manos ya que se maneja en la unidad quirúrgica la sangre o fluidos corporales.
- La utilización de mascarillas, en caso de que pueda ocurrir salpicaduras en el rostro o fluidos corporales, etc. La cual pueda tener un contacto con el rostro del personal y el paciente.
- Utilización de batas y delantales impermeables cuando se prevea la producción de grandes volúmenes de salpicaduras de sangre o líquidos orgánicos.

d) Manejo de objetos cortantes o punzantes.

- Tener cuidado con los materiales quirúrgicos
- No guardar materiales quirúrgicos desechables
- Eliminar y desinfectar las herramientas de trabajo
- Dejar en su lugar las herramientas y no dejarlos botados

e) Señalización de muestras ya que todas deben considerarse potencialmente infectadas.

f) el aislamiento en caso de que el paciente presente hemorragia incontrolada como ser la diarrea profunda, procesos infecciosos las cuales puede exigir su aislamiento.

g) Eliminación adecuada de los residuos sólidos.

h) Esterilización y desinfección.

Se debe utilizar material de solo uso, para evitar complicaciones y contagios biológicos entre el paciente y el personal de enfermería, reciclando y votando el residuo solido ya utilizado, además de esterilizar las herramientas de trabajo manteniendo limpio el lugar de trabajo, por otra parte, eliminar los restos de sangre u otras sustancias para que el ambiente y los materiales estén desinfectados.

5.1.6 BARRERAS DE PROTECCIÓN

En cuanto a las estrategias generales de prevención, las barreras de protección en el establecimiento Maqueda, J. señala las siguientes: (22)

- Barreras físicas
- Barreras químicas
- Barreras biológicas

5.1.6.1 BARRERAS FÍSICAS:

“Son los elementos que protegen al auxiliador de la transmisión de infecciones. Las barreras físicas son:”. (22).

Guantes: “Es la indicación de uso: en todo proceso referido a la manipulación de sangre o fluidos corporales”. (22)

Los guantes son una de las herramientas más importantes que el personal de enfermería debe utilizar para sus labores diarias, una forma de protección contra la transmisión de infecciones.

Modo de uso: Julca menciona: “Inspeccione los guantes antes y durante el uso, si no están en buenas condiciones, no los use. Cuando se retire los

guantes contaminados, hágalo con cuidado, sin tocar la parte externa y dispóngalo de modo que nadie pueda entraren contacto con ellos”. (22).

Los guantes deben ser de látex, nitrilo, goma u otro material impermeable. Debe lavarse las manos antes y después de ponerse los guantes. Si usted sabe que tiene una lesión en su mano, debe aplicarse un vendaje plano antes de colocarse el guante.

Mascarillas: Las mascarillas con una forma de protección del rostro para evitar un contacto con macroorganismos dañinos para la salud.

Indicación de uso: El modo de uso de las mascarillas es el colocado en el rostro, la cual se utiliza una sola vez, posteriormente debe ser desechado porque se tuvo contacto con el paciente y la realización del trabajo por otra parte se presenta de otros materiales la cual se debe desinfectar realizando un lavado adecuado, esto evita los estornudos, salpicaduras.

Modo de uso: la mascarilla, puede ser de un material adecuado o desechable pero resistente, es un elemento indispensable debe ser un elemento impermeable sin que dificulte la respiración del personal, que no perjudique la vista y la respiración del personal.

Anteojos: Los anteojos, una barrera de evitar el contacto con los ojos, en casos de salpicadura, hemorragias u otro tipo de infecciones.

Indicación de uso: se utiliza cuando se prevea la formación de aerosoles y en su proceso de atención hacia el paciente en la unidad quirúrgica y la manipulación de sangre o fluidos corporales.

Modo de uso: “Los anteojos pueden ser de cualquier tipo y material. Los lentes de contacto no sirven como barrera de protección y no deben manipularse durante la atención”. (22)

El uso del gorro: El uso de gorro se presenta de dos tipos de materiales de tela y de papel, las reutilizable y desechables, esto se utiliza principalmente en el quirófano en el proceso de operación o cortes, las cuales se encuentran en una situación crítica o de urgencias, además se tiene cuidados estrictos de utilizations de barreras físicas para la seguridad del personal y del paciente.

El uso de botas: Las botas se utilizan para cubrir el calzado. Existen 2 tipos:
(22)

- Tela las cuales son reutilizables
- Plástico o desechables de un solo uso

El uso de la bata: Julca: “Las batas pueden ser de tela (reutilizables) o de papel (desechables). Estas últimas se utilizan actualmente con mayor profusión”
. (22)

La bata debe cubrir por completo el uniforme, por debajo de las rodillas, en la parte de las manos debe estar ajustado y elástico. para evitar engancharse con cualquier cosa.

Entre las normas que debemos observar en el uso de la bata, están las siguientes:

- Utilizar una bata con cada enfermo.
- No salir con la bata fuera del lugar de trabajo ya que puede exigir una contaminación del uniforme

Procedimiento de colocación de la bata:

- Primeramente, lavarse las manos antes de utilizar la bata
- Desdoblar adecuadamente la bata procurando que no toque el suelo
- Introducir los brazos en las mangas sin tocar el exterior
- Atar las cintas adecuadamente
- En el momento de la utilización y después de la utilización de la bata quitarse cuidadosamente el uniforme e introducirla en una bolsa de plástico para evitar contagios y contactos con el exterior
- Lavado de las manos
- Proceder al lavado de manos. (22)

5.1.6.2 BARRERAS QUÍMICAS

Junta de Castilla menciona: “Desinfectantes como hipoclorito sódico, formaldehído, glutaraldehído, N-duopropenida, povidona yodada, gluconato de clorhexidina, etc., así como biocida en la limpieza de conductos de aire, el lavado de manos (23).

Las barreras químicas son materiales de desinfección las cuales se utiliza para la limpieza o lavado de manos como ser los jaboncillos, desinfectantes u otro material químico.

lavado de manos

Se establece que la piel es una estructura la cual constituye un medio externo la cual está en contacto con el exterior y esto puede ocasionar algún tipo de germen físico, pero para ello existe una barrera química la cual debe tomar una acción bactericida.

“La flora normal de la piel está integrada por microorganismos transitorios y permanentes. Entre los transitorios se encuentran habitualmente los estafilococos aereus y los bacilos gramnegativos”. (23)

La flora permanente la forman los micrococos, estafilococos epidermidis y el propio ni bacteriumacnes.

El jabón y el agua, son una barrera química y son suficientes para eliminar la flora transitoria, pero para la eliminación de la flora permanente es necesario el uso de antisépticos químicos en el lavado de manos.

El lavado de manos de manera ordinaria se realiza antes de entrar y al salir del hospital y de la unidad quirúrgica, utilizando las técnicas adecuadas del lavado de manos, la cual abarca desde las muñecas con movimientos de rotación y fricción, utilizando el jabón, hasta las puntas de los dedos de arriba hacia abajo, este procedo tiene una duración de un minuto.

Además, al entrar y al salir de hospital, el lavado higiénico medico se realizará en los siguientes casos:

- Antes y después de lavar a los enfermos
- Cada contacto con el paciente debe lavarse las manos
- En caso de tocas cualquier superficie u objeto contaminado
- En caso de que exija las normas de aislamiento establecidas en el centro hospitalario.

Técnica:

- Quitarse todo material de las manos

- Remangarse y accionar el agua
- En caso de utilizar las manos y utilizara el papel o toallas de papel
- No se debe tocar el lavado de manos con el uniforme
- Cuando se habrá el grifo, lavarse bien las manos y las muñecas y escurrirse
- Aplicar el jabón o detergente de manera adecuada
- Frotar bajo las uñas con el cepillo y cuidar el agua.

Junta de Castillo establece: “Si es la primera vez en el día que se ha hecho este lavado, se repite otra vez el proceso. Secarse las manos con el aire o con las toallas”. (23).

El autor menciona secarse las manos con el aire o con las toallas para prevenir futuras infecciones biológicas toda vez que realice el personal de enfermería sus actividades como un proceso constante.

hipoclorito sódico: El hipoclorito sódico es una solución desinfectante que se utiliza popularmente en la limpieza, se conoce como lejía, a nivel industrial haciendo reaccional el cloro puro, se obtiene soluciones acuosas que tiene una concentración de gramos de cloro activo por litro de solución en el agua.

“El hipoclorito de sodio o El hipoclorito de sodio es un compuesto químico de cloro, es un oxidante fuerte y económico, debido a sus características particulares la cuales se utiliza como blanqueador”. (23).

5.1.6.3 BARRERAS BIOLÓGICAS:

Es la agrupación de mecanismos las cuales permite al ser humano y a los animales reconocer las sustancias extrañas, neutralizarlas y eliminarlas se conoce como inmunidad.

El término inmune deriva del latín inmunes, que significa exento de cargos o libre de cualquier cosa. (23)

Barreras biológicas son:

Vacuna:

“Es un preparado de antígenos que una vez dentro del organismo provoca una respuesta de ataque, denominada anticuerpo. Esta respuesta genera memoria

inmunológica produciendo, en la mayoría de los casos, inmunidad permanente frente a la enfermedad”. (23).

La vacuna contiene una sustancia o grupo de sustancias destinadas a estimular la respuesta del sistema inmunitario ante un tumor o ante microorganismos como bacterias o virus.

inmunoglobulinas:

“Los anticuerpos también conocidos como inmunoglobulinas según Junta de castilla mencionan: “son glucoproteínas del tipo gamma globulina. Pueden encontrarse de forma soluble en la sangre o en otros fluidos corporales de los vertebrados, disponiendo de una forma idéntica que actúa como receptor de los linfocitos B y son empleados por el sistema inmunitario para identificar y neutralizar elementos extraños tales como bacterias, virus o parásitos”. (23).

Son anticuerpos, de tipo gamma globulina es una proteína producida por el sistema inmunitario en respuesta a la presencia de antígenos que son sustancias extrañas o dañinas para el organismo.

5.1.7 MANEJO DE MATERIAL CONTAMINADO

El manejo de material contaminado es importante tomarlo en cuenta, cabe destacar que el personal de enfermería realiza varias actividades y está al contacto de todo material quirúrgico a utilizar y esta puede ocasionar alguna infección a través de los pinchazones,

El pinchazon es el accidente más común, debido a la utilización constante y costumbres de reencapsular las agujas por lo cual es necesario un sistema de eliminación de residuos.

En efecto, la frecuencia de este riesgo se deriva de la administración de medicamentos intramuscular o intravenoso, es una de las acciones asistenciales que más realiza la enfermera de atención directa. Igualmente representa riesgo para este personal la recogida de material usada, la manipulación de la sangre, reencapsular, suturar, las agujas abandonadas y la recogida de basura. (23)

De igual manera se debe hacer uso de material de bioseguridad, los cuales son aquellos materiales y equipos usados en la práctica sanitaria que disminuye y/o eliminan totalmente el riesgo de sufrir una exposición accidental.

Mediante este principio se establece la manera de descartar los elementos de riesgo patológico protegiendo a los individuos y al medioambiente. Podemos dividirlos elementos a descartar en: (23).

Objetos Cortopunzantes:

Es un medio de objetos utilizados por el personal, estas deben ser en los dispositivos pueden ser remplazados por botellas plásticas rígidas con tapa, debidamente rotuladas como un riesgo biológico.

Objetos no corto punzantes:

En un medio hospitalario estos elementos se descartan en bolsas de riesgo biológico, de color rojo rotulado como riesgo biológico.

5.1.8 ACTUACIÓN EN ACCIDENTES CON RIESGO BIOLÓGICO.

Actuación ante exposición accidental a riesgo biológico

Se considera que los accidentes no son nunca eventos fortuitos, existiendo siempre factores controlables y evitables que aumentan su riesgo de aparición.

“El campo de los riesgos biológicos no es una excepción, de ahí que se deban establecer procedimientos de trabajo adecuados y adoptar medidas de protección colectiva o individual de cara a evitar o minimizar el riesgo de accidente biológico. (23).

La actuación ante la exposición accidental a riesgo biológico no son nunca eventos fortuitos o que suceden ya que existe factores controlables y evitables para que aumenten un riesgo biológico, donde se debe recurrir a procedimientos adecuados de trabajo.

Tras una exposición percutánea (punción o corte)

- Retirar el objeto que causa el corte
- Permitir que la herida sangre libremente
- No frotar la zona lesionada
- Limpiar la herida con agua o suero fisiológico

- Lavar la zona infectada rápidamente utilizando jabón
- No utilizar soluciones fuertes ya que puede ocasionar irritación en la herida
- Desinfectar la herida con antisépticos.

Tras una salpicadura de sangre o líquidos corporales en piel intacta.

- Lavar la zona inmediatamente con agua corriente.
- Limpiar la zona infectada con gel o alcohol desinfectante

Exposición de los ojos o membranas mucosas.

En todos los casos, se deberá contactar inmediatamente con un profesional sanitario (23)

Ojos:

- Enjuagar los ojos expuesto con agua o suero fisiológico
- Sentarse en una silla e inclinar la cabeza
- agua o suero fisiológico delicadamente en el ojo, levantando y bajando los párpados con suavidad para asegurarse de que el ojo se limpia a fondo.
- No utilizar jabón o desinfectante en el ojo. (23)

Boca:

- Escupir rápidamente
- Enjuagar la boca con agua o suero fisiológico y volver a escupir.
- Repetir este proceso varias veces. (23)

Salpicaduras o derrames de material infeccioso

- Utilizar material o indumentaria adecuada para evitar complicaciones o infecciones como una forma de protección.
- Evacuar la zona si hay alto riesgo de infección.
- Resguardar el derrame toallas desechables.
- Retirar todos los materiales, y colocar el material contaminado en un recipiente adecuado.

5.2 MARCO INSTITUCIONAL

La Caja Nacional de Salud en el año 1987 esta institución cambia de nombre de Caja Nacional de Seguridad Social C.N.S.S. a Caja Nacional de Salud C.N.S., el Ministerio de Salud y Deportes junto al Instituto Nacional de Seguros de Salud INASES en Resolución Administrativa aprueba el Estatuto Orgánico de la C.N.S., que actualmente se rige bajo el Código de Seguridad Social y los dictámenes emanados por las autoridades en el transcurso de los años.

La Caja Nacional de Salud, institución dispersada de derecho público sin desenlaces de lucro, delegada del año, aplicación y ejecución del Régimen de Seguridad Social a corto plazo como ser: Enfermedad, Maternidad, Riesgos Profesionales y Asignaciones Familiares que comprenden los subsidios, natalidad, lactancia y sepelio.

La Caja Nacional de Salud, cuenta con personalidad jurídica, cuenta con autonomía de gestión y con osas independiente, encargada de la gestión, aplicación y ejecución del régimen de Seguridad Social a corto plazo (Enfermedad, Maternidad y Riesgos Profesionales). Se rige por los principios de Universalidad, Solidaridad, Unidad de Gestión, Economía, Oportunidad y Eficacia en el otorgamiento de las prestaciones de salud, optimizando el uso de recursos y buscando ampliar el nivel de cobertura.

Se tiene el Seguro de Trabajador Dependiente, Rentistas, Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SSPAM), Seguro Voluntario, Seguro del Abogado, Niños huérfanos, Niños especiales, Instituto de ceguera, D.S. 20989, Seguro para excombatientes y viudas; la institución tiene la responsabilidad de atender la salud de sus asegurados y beneficiarios; esta actividad se realiza con el adecuado conocimiento de sus beneficiarios sobre sus derechos y obligaciones para poder acceder a los derechos de la Seguridad Social.

La C.N.S. para el logro de sus objetivos, tiene una organización administrativa desconcentrada geográficamente en Administraciones Regionales y Distritales; encargada de la gestión aplicación y ejecución del régimen de Seguridad Social a Corto Plazo: Enfermedad, Maternidad y Riesgos Profesionales, instituidos por

el Código de Seguridad Social, su Reglamento, la Ley Financial 924, el Decreto Supremo 21637 y demás disposiciones legales conexas.

El Hospital Oncológico antes del año 2019 funcionaba como servicio en el Hospital Obrero posteriormente se fue al Hospital Materno Infantil en el 7mo piso ubicado en la zona de Miraflores de la ciudad de La Paz, el año 2019 se trasladó como Hospital a la clínica Taletum ubicado en la zona de Malasilla con 50 camas disponibles con cinco servicios disponibles en los cuales se encontraban el servicio de emergencias, cuidados paliativos, quimioterapia, cirugía y quirófano además que cuenta con fisioterapia y psicología. En el mes de diciembre del año 2020 por emergencia ya que a causa de las lluvias se tuvo que trasladar al Hospital de LUO donde contaba con los mismos servicios estuvo por tres meses, posteriormente por órdenes de las autoridades por la incomodidad que se veía decidieron trasladar al Hospital Materno Infantil donde actualmente se presta servicios a los pacientes, cuenta con los mismos servicios se ocupa el piso 7 oeste donde función el servicio de cirugía además el 5 piso oeste donde se encuentra el servicio de quimioterapia y en el sótano 1 se encuentra quirófano cuenta con 45 camas para los asegurados.

VI.- OBJETIVOS

6.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento y práctica de enfermería frente a los riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del hospital oncológico caja nacional de salud la paz gestión 2022.

6.2 OBJETIVO ESPECIFICO

- Conocer las características sociolaborales del personal de enfermería que trabajan en el bloque quirúrgico.
- Describir el conocimiento sobre el riesgo biológico del personal de enfermería que trabaja en el área de quirófanos.
- Evaluar las practicas del personal de enfermería en la prevención de riesgos biológicos en el bloque quirúrgico.
- Proponer una guía de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería del bloque quirúrgico, según resultados obtenidos de la investigación.

VII.- DISEÑO METODOLÓGICO

7.1 TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio es descriptivo de corte transversal de acuerdo a la problemática planteada y a los objetivos formulados, descriptiva debido a que los datos serán tomados en la propia área de investigación para el diagnóstico. De corte transversal debido a que la investigación se realizó en un periodo establecido de tiempo, durante la gestión de 2022.

DESCRIPTIVO

El estudio es de tipo descriptivo, porque identifica las características de las variables como: las descripciones socio demográfico del personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica.

OBSERVACIONAL

Un estudio observacional corresponde a un diseño de investigación cuyo objetivo es “la observación y registro” de acontecimientos, se considera, un estudio de tipo observacional, porque se aplicó una lista de chequeo o check liz que permitirá la recolección de la información.

TRANSVERSAL

Porque la información se recolecta en un momento específico en la gestión 2022.

NO EXPERIMENTAL

Tiene un diseño no experimental, porque no existe manipulación de las variables solo se las observa en su ambiente natural.

7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: En la presente investigación se trabajó con todo el personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica del HODE Oncológico de la C.N.S. teniendo una población de 13 enfermeras.

Muestra: En la presente investigación el tamaño de la muestra es el 100% de la población representado por 13 enfermeras de área de quirófano del HODE Oncológico de la C.N.S.

MÉTODO DE MUESTREO

No probabilístico, por conveniencia porque se tomó el 100 % del personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica, representado por 13 profesiones de enfermería.

7.3 VARIABLES

variable dependiente:

- conocimiento y practica de enfermería frente a los riesgos biológicos

variable independiente:

- Edad de las profesionales de enfermería.
- Sexo
- Grado académico alcanzado
- Años de experiencia laboral en servicio de Quirófano.
- Conocimiento sobre riesgo biológico.
- Conocimiento sobre prevención de riesgos biológicos.
- Conocimiento de barreras de protección de riesgos biológicos.
- Protocolo de actuación frente a un riesgo biológico.
- Actuación frente a un accidente biológico en quirófano.
- Vacunas para el personal de salud.
- Información sobre medidas preventivas para evitar lesiones cortopunzantes.
- En el desempeño de actividades se ha pinchado o sufrido corte.
- Prevención de riesgos biológicos según O.M.S.
- Actividad para prevención de riesgo biológico.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	ESCALA	INDICADOR
Edad	Cuantitativa	Tiempo de vida en años.	a) 25 a 30 b) 31 a 35 c) 36 a 40 d) Mas de 40	Porcentaje numérica
Grado académico	Cualitativo ordinal	Son todos aquellos estudios y aprendizajes para la actualización.	a) Licenciada en Enfermería b) Especialista en instrumentación. c) Auxiliar de Enfermería.	Porcentaje numérica
Experiencia laboral en quirófano	Cuantitativa	Experiencia reflejada en años de ejercicio de su grado de formación.	a) Menor a 1 año b) De 1 a 5 años c) De 6 a 10 años	Porcentaje numérica
Conocimiento de riesgo biológico	Cualitativa	Peligros biológicos: bacterias, virus y parásitos patogénicos, determinadas toxinas.	a) Los riesgos biológicos son provocados por organismos vivos. b) Está asociado a la probabilidad de sufrir un daño corporal. c) Es la posibilidad de que un trabajador sufra un daño por un agente.	Porcentaje numérica
Conocimientos sobre agentes biológicos	Cualitativo	Agentes biológicos son seres vivos que pueden causar daño a humanos.	a) Virus Hepatitis C. b) Virus Insuficiencia H. c) Brúcella canis d) Saccharomyces c. e) Malassezia furfur f) Virus Hepatitis	Porcentaje numérica
Información recibida prevención	Cualitativo	La información es un conjunto de datos acerca de algún suceso.	a) Al ingresar a trabajar al hospital. b) Hace un mes. c) No recibí ninguna información.	Porcentaje numérica
Conocimiento barreras de protección de riesgo biológicos	Cualitativa	Los EPI utilizados normalmente en el medio laboral para proteger al trabajador contra agentes.	a) Es el conjunto de medidas y métodos preventivos. b) Las barreras de protección implican el uso de guantes. c) Las barreras son obstáculos estructurales.	Porcentaje numérica

Uso de elementos de protección individual	Cualitativo	Equipos de protección respiratoria, guantes, ropa de protección y protección facial y ocular.	a) Guantes descartables y barbijo. b) Barbijo N° 95 y gafas de protección. c) Gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección.	Porcentaje numérica
Existencia de protocolo de actuación	Cualitativo	Protocolo de actuación es la que lo considera documento.	a) Si b) No	Porcentaje numérica
Conocimiento de Accidente biológico en quirófano	Cualitativo	Accidente con riesgo biológico al contacto con sangre u otros fluidos biológicos.	a) Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar b) Revisar la historia clínica. c) Cualquier medida que se realice será innecesaria.	Porcentaje numérica
Conocimiento sobre las vacunas para el personal.	Cualitativa	La vacuna es un preparado que se basa en microorganismos.	a) Vacuna triple viral b) Virus de Papiloma Humano c) Vacuna Hepatitis b d) Difteria Tétanos	Porcentaje numérica
Cambio de guantes para prevenir riesgo biológico	Cualitativo	Los guantes se deben cambiar y desechar periódicamente.	a) Entre paciente y paciente b) Si se rompe o se perfora c) En cuanto entre en contacto con una superficie no estéril.	Porcentaje numérica
Medidas preventivas	Cualitativa	Las pruebas de serología	a) Si b) No	Porcentaje numérica
Información de d lesiones con objetos corto punzantes	Cualitativa	Las lesiones con objetos cortopunzantes son, ocasionadas por instrumentos filosos.	a) Hace un mes b) Hace un año c) No recibí información.	Porcentaje numérica
Conocimiento sobre accidente	cualitativo	los accidentes percutáneos son aquellos que conllevan	a) Son aquellos que conllevan una penetración a través de la piel b) Se refiere a todos aquellos factores	Porcentaje numérica

percutáneo		una penetración a través de la piel por una aguja.	ambientales que dependen de las propiedades físicas. c) Los peligros incluyen los compuestos que, cuando son consumidos.	
se ha pinchado o sufrido corte	Cualitativo	Los objetos cortopunzantes son dispositivos como aguja.	a) Una vez b) Mas de dos veces c) Nunca	Porcentaje numérica
Prevención según la O.M.S.	Cualitativo	Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos.	a) Vacunación b) Normas de Higiene personal c) Barreras de protección d) Aislamiento e) Solo a y e f) Todas las anteriores	Porcentaje numérica
Conocimiento de Normas de higiene	Cualitativo	Antes de comenzar el trabajo diario deben cubrirse las lesiones cutáneas, los cortes y las heridas. Retirar anillos y otras joyas.	a) Cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables. b) Cubrir lesiones cutáneas con guantes. c) Retirar anillos d) Lavado de manos antes y después de atender e) Todas las anteriores. f) Ninguna de las anteriores	Porcentaje numérica
Barreras de protección	Cualitativo	Es el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud.	a) Al manipular sangre. b) Como prevención ante salpicaduras. c) En la exposición a grandes volúmenes de salpicaduras de sangre. d) todas las anteriores	Porcentaje numérica
Actividades para prevención de riesgo quirúrgico	Cualitativo	El riesgo biológico, entendido como el riesgo al que un profesional sanitario se expone en contacto con un microorganismo patógeno.	a)recubrir la lesión con un apósito b)VIH SIDA no es necesario restringir c) Se deben lavar las manos después del contacto con sangre. d) No se deben utilizar guantes para tocar sangre, e) Se deben utilizar delantales impermeables,	Porcentaje numérica

Fuente: elaboración propia

7.4. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizará mediante una encuesta estructurada realizada a todo el personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica previa evaluación de expertos en el área para la recolección de datos y aplicación de checklist.

7.5 PLAN DE ANALISIS DE DATOS

Los datos obtenidos se procesarán en el programa de Excel; los resultados se presentarán en tablas y gráficos.

VIII.- CONSIDERACIONES ÉTICAS

Consentimiento informado: Se sustenta en el principio de que las personas competentes tienen derecho a decidir libremente si tomarán parte en una investigación. El consentimiento informado protege la libertad de elección de una persona y respeta su autonomía.

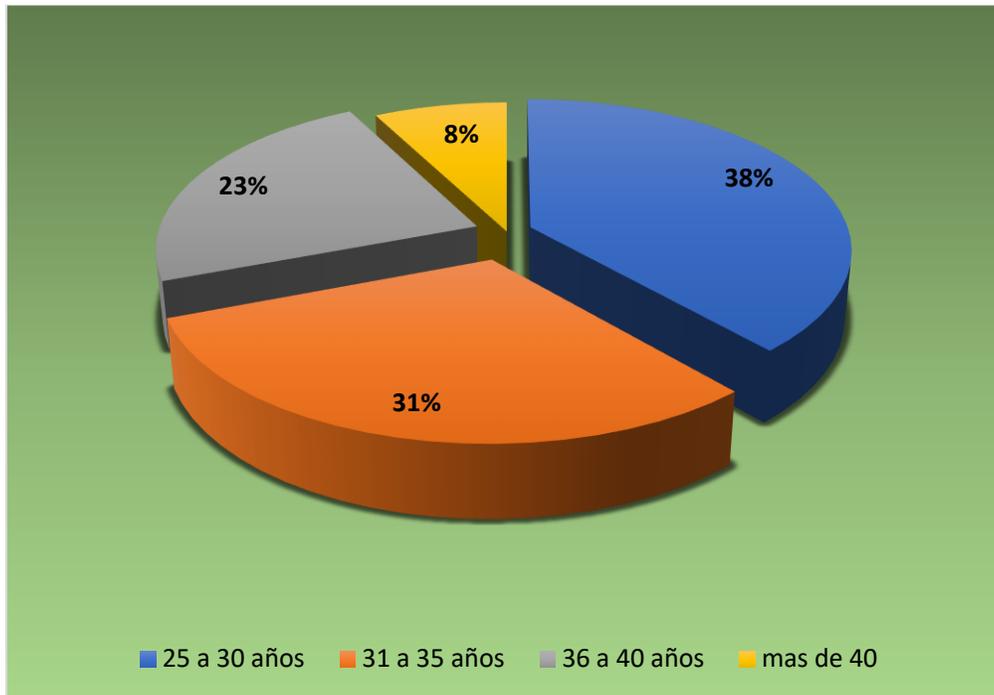
Se explicó a las profesionales de enfermería que serán objeto de estudio, sobre el tema de estudio y el objetivo que este tiene, dentro del hospital, se les indicó la importancia de dicha investigación, y dieron el consentimiento voluntario, para llevar a cabo la recolección de los datos mediante una encuesta.

Permiso institucional: Para realizar el trabajo de investigación que por título lleva CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTIÓN 2022, se conversó de manera verbal primeramente con la jefa de quirófano del hospital Oncológico Lic. Sonia Huanca Alba además del jefe de enseñanza que es el Dr. David Tarquino Torrez que estuvo de acuerdo con el tema que se iba a realizar por tal motivo se envía las notas correspondientes realizados por el post grado de la Universidad Mayor de San Andrés, los mismos que fueron decepcionado por el Dr. David Tarquino y la Lic. Sonia Huanca que a los dos días me dieron el visto bueno para poder realizar la encuesta al personal de enfermería del área de quirófano para poder obtener datos para realizar análisis estadístico. (anexo N°1).

Validación de instrumentos de investigación: La validación se realizó con tres licenciadas de enfermería expertas en el área, previa una carta para cada una, solicitando su visto bueno para proseguir a la recolección de datos, donde se obtuvo una respuesta favorable de dicha solicitud y proseguir con la recolección de datos. (anexo N° 3)

IX.- RESULTADOS

GRÁFICO N° 1
EDAD DE LAS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DEL SERVICIO
DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

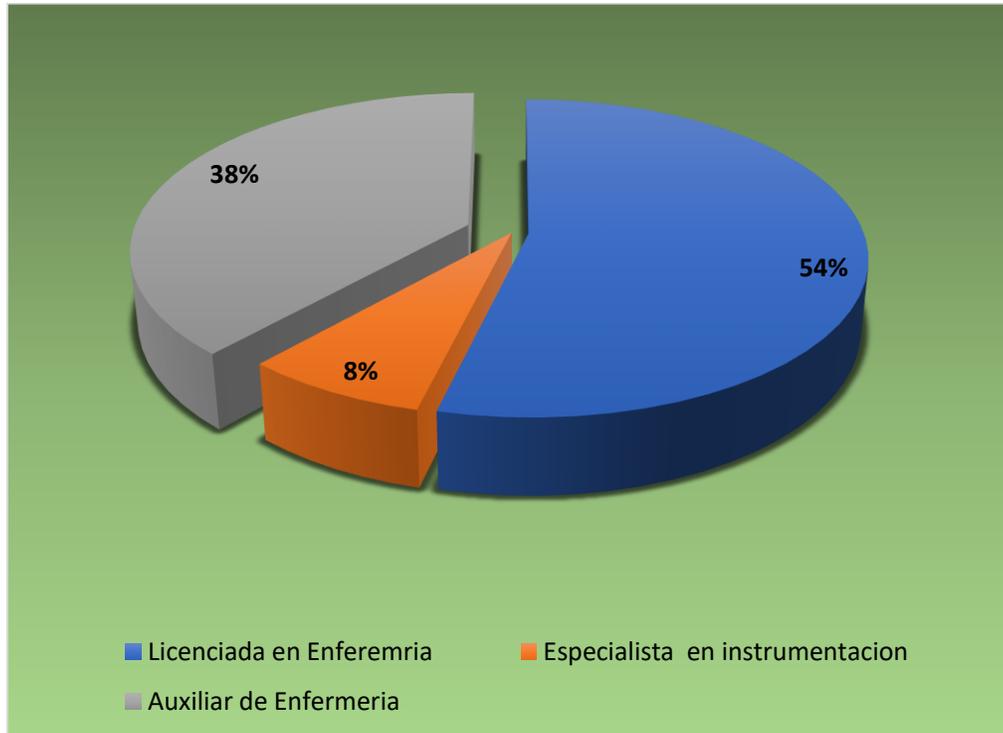


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S., datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 1, muestra que la edad con mayor porcentaje es del grupo de 25 a 30 con 38% corresponde a una población de profesionales que están iniciando su carrera profesional, principalmente en el área quirúrgica, su poca experiencia laboral podría tener consecuencias relacionadas a sufrir riesgo biológico.

GRÁFICO Nº 2

GRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

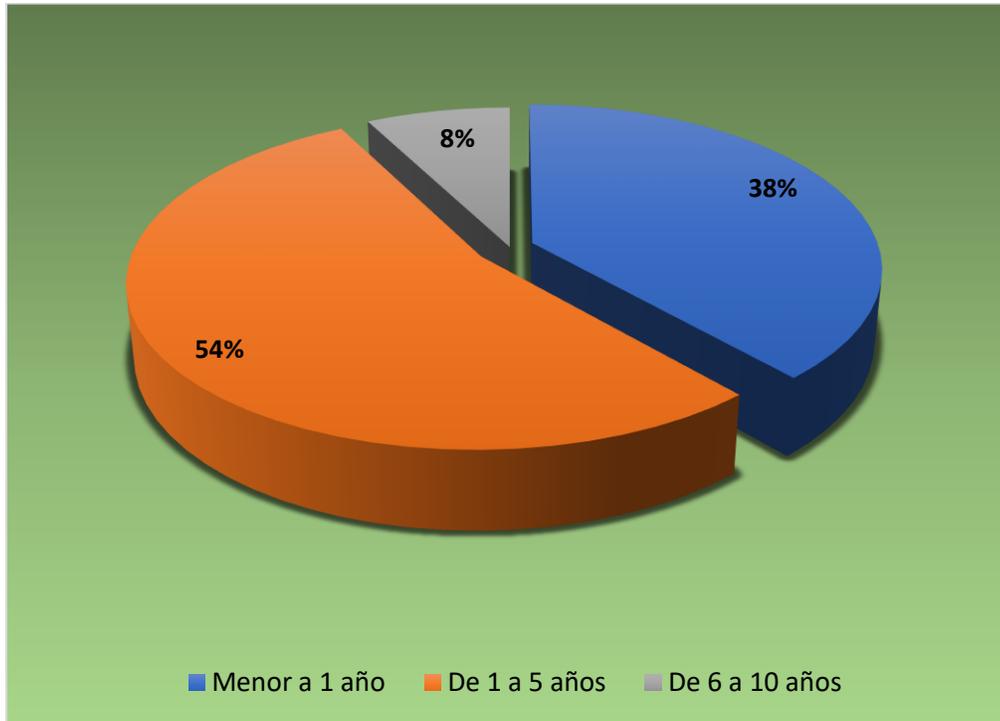


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S., datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 2, muestra que el grado de formación profesional con mayor porcentaje es del grupo de licenciada en enfermería con el 54%, el menor grupo de porcentaje es del grupo de especialista en instrumentación,

GRÁFICO Nº 3

TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

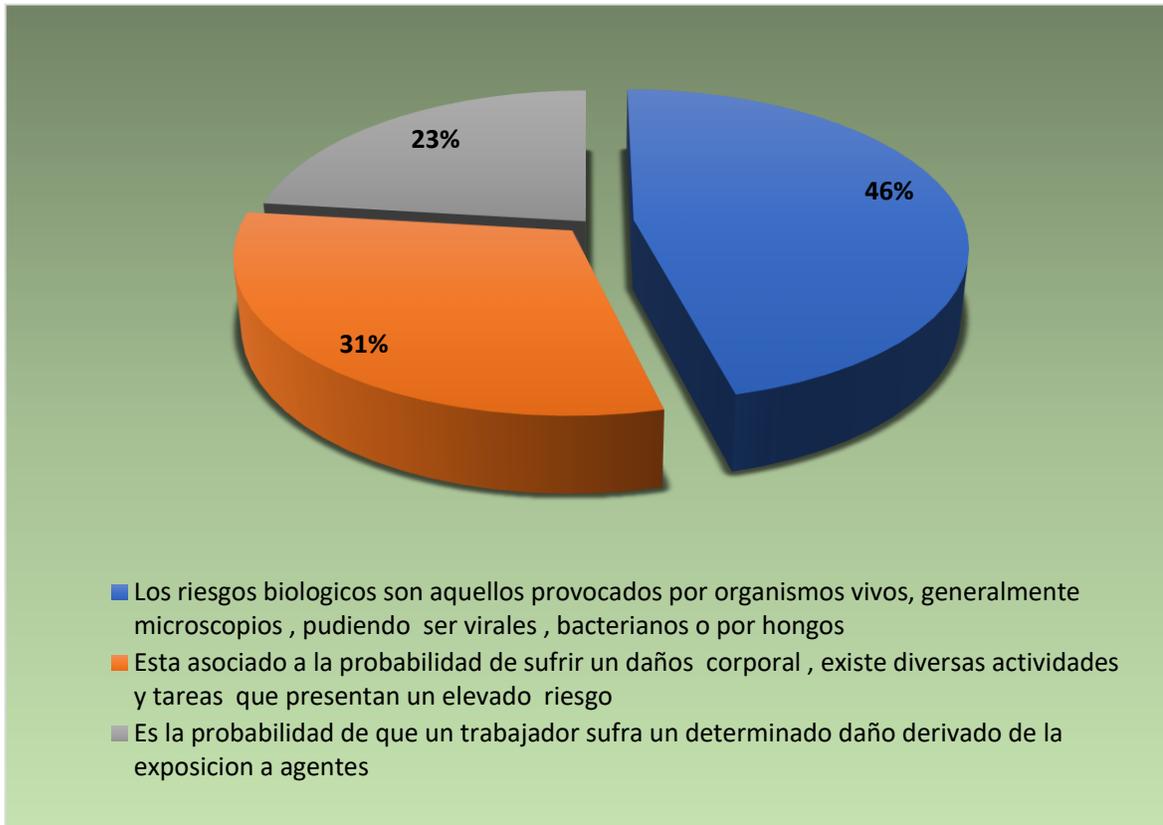


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 3, muestra el tiempo de experiencia laboral en el área de quirófano con el mayor porcentaje es de 1 a 5 años con el 54%, el porcentaje de menor a 1 año de experiencia con el porcentaje de 38%, su poca experiencia laboral en el área de quirófano podría aumentar el riesgo biológico.

GRÁFICO Nº 4

CONOCIMIENTO SOBRE QUÉ ES RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

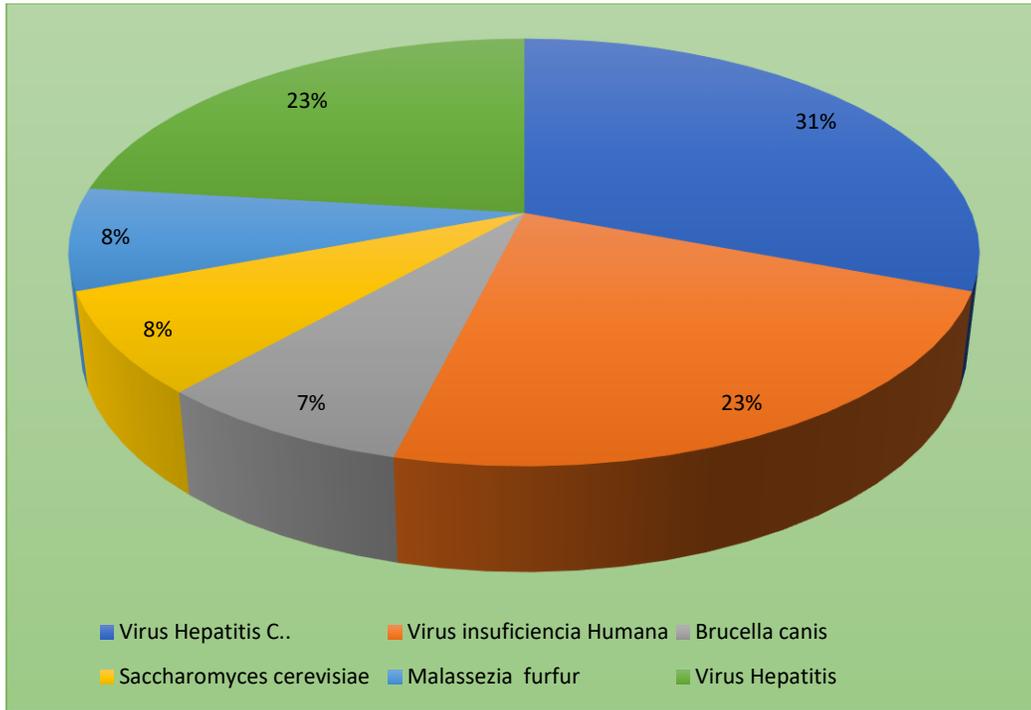


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 4, muestra con el mayor porcentaje con el 46% que responde de manera adecuada sobre lo que es riesgo biológico, el 31% y 23% responde de manera incorrecta que es más de la mitad de personal de enfermería que no define bien lo que es un riesgo biológico.

GRÁFICO Nº 5

CONOCIMIENTO SOBRE AGENTES BIOLÓGICOS QUE CONSIDERE PUEBAN ESTAR PRESENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

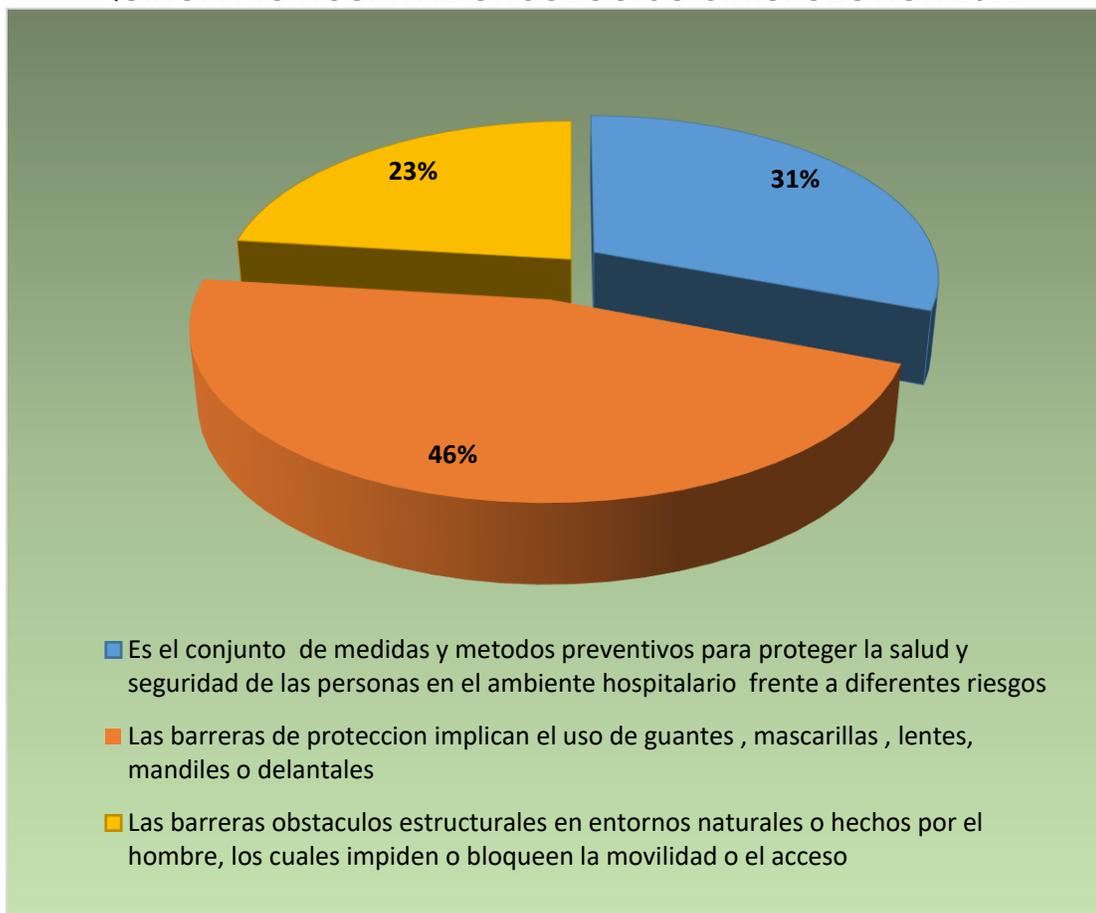


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 5, muestra con el mayor porcentaje 31% indica que el virus de hepatitis c se encuentra en el entorno laboral, y el 23 % no corresponde a agentes biológicos.

GRÁFICO Nº 6

CONOCIMIENTO SOBRE LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

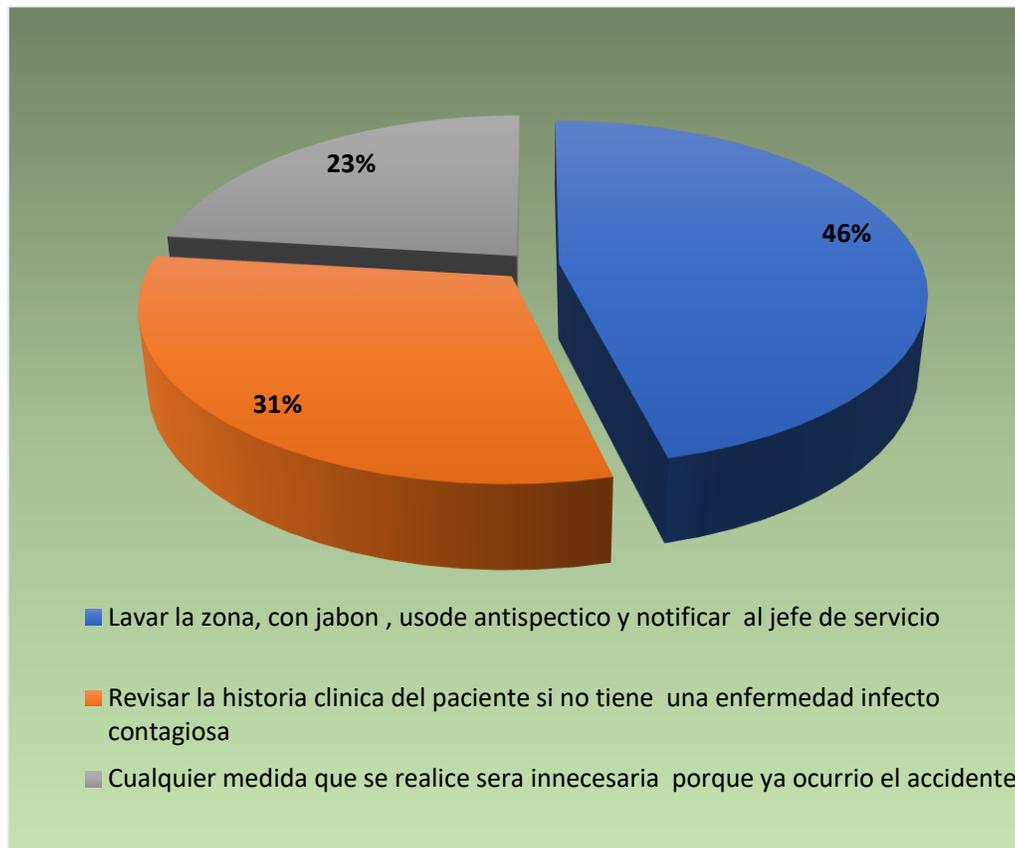


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 6, muestra con el mayor porcentaje 46% que responde a los elementos de protección personal y no así a lo que es barreras de protección, el 23% indica una respuesta equivocada con referente a protección de riesgos biológicos.

GRÁFICO Nº 7

CONOCIMIENTO DE LOS PASOS QUE DEBE DE LLEVARSE A CABO EN CASO DE SER EXPUESTO A UN ACCIDENTE BIOLÓGICO DENTRO DE QUIRÓFANO O EN CASO DE ACCIDENTES CON OBJETO PUNZO CORTANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

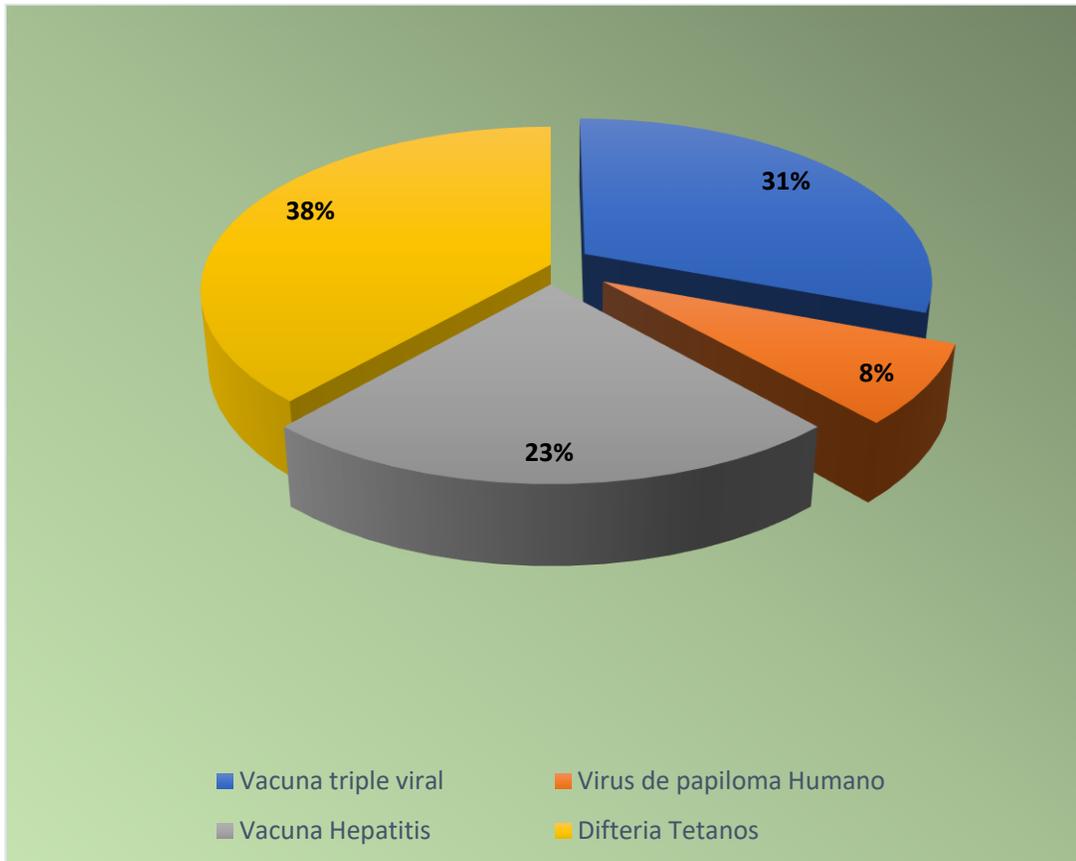


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 7, muestra con el mayor porcentaje 46% indican que realizarían el lavado de la zona con jabón, uso de antiséptico y notifica a su jefe, el 23% indica que cualquier medida que tome es innecesaria.

. GRÁFICO N° 8

CONOCIMIENTO DE LAS VACUNA QUE CONSIDERA NECESARIA PARA EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

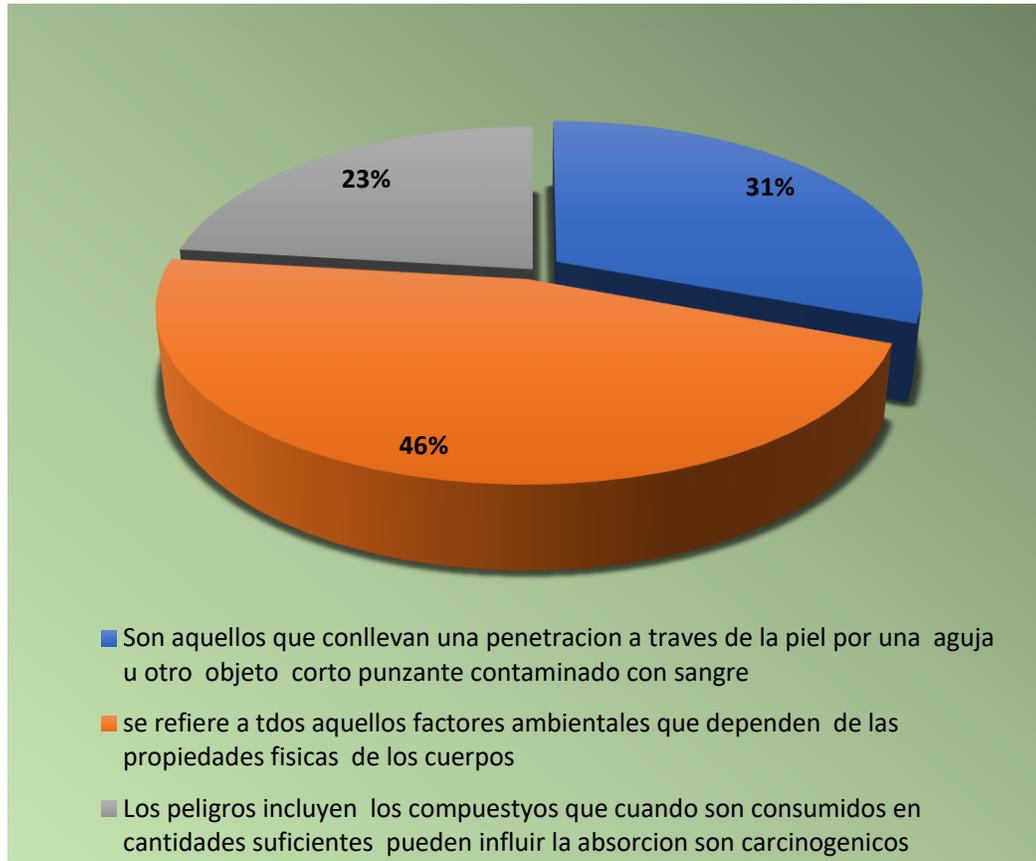


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 8, muestra con el mayor porcentaje 38% indica que la vacuna difteria tétanos es importante para el personal, sin embargo, el 8% indica que es importante la vacuna de papiloma humano.

GRÁFICO Nº 9

CONOCIMIENTO SOBRE QUE ES UN ACCIDENTE PERCUTÁNEO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

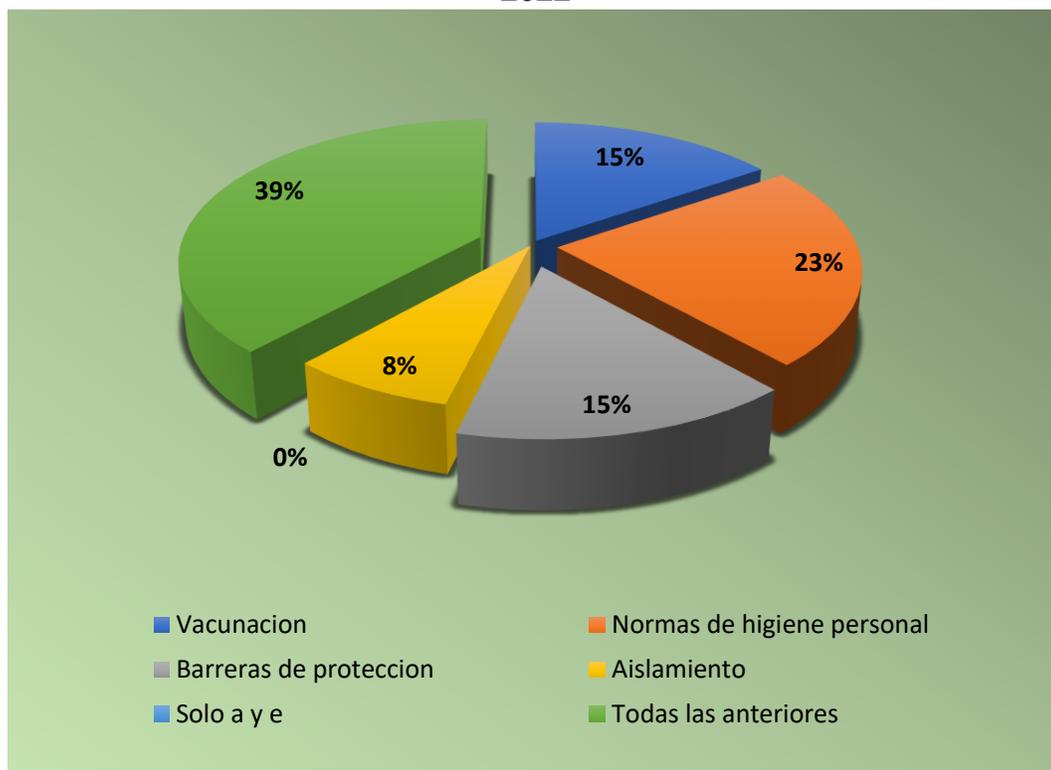


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 9, con el mayor porcentaje 46% no conoce el concepto de un accidente percutáneo y solo 31% responde de manera adecuada.

GRÁFICO Nº 10

CONOCE SEGÚN LA O.M.S. COMO SE DESCRIBE LA PREVENCIÓN ANTE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

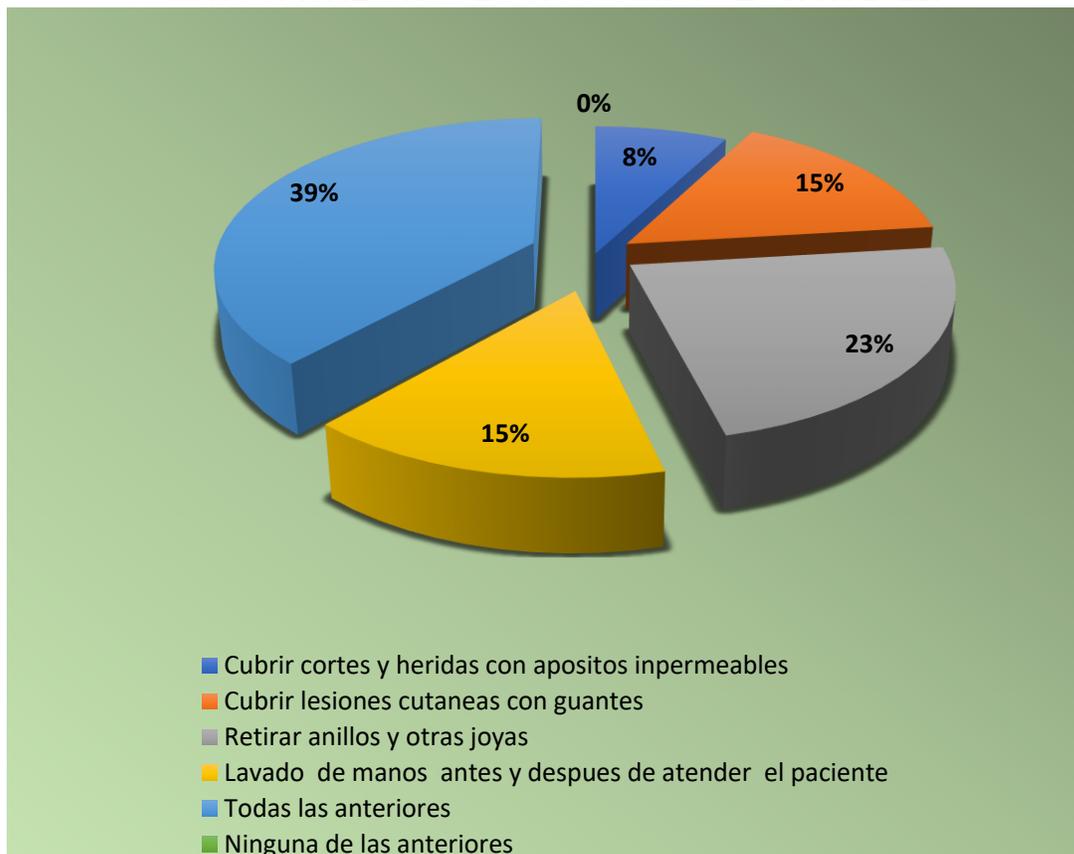


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 10, con el mayor porcentaje 39% indica que, la vacunación, barreras de protección, normas de higiene personal y aislamiento según la O.M.S describe la prevención de riesgo biológico, sin embargo, el 61% no tiene una respuesta clara por lo cual responde diferentes opciones.

GRÁFICO Nº 11

CONOCIMIENTO SOBRE LAS PRECAUCIONES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO SEGÚN LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.



Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 11, con el mayor porcentaje 39% si responde de manera adecuada haciendo referencia para prevenir riesgo biológico cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables, cubrir lesiones cutáneas con guantes retirar anillos y joyas lavados de manos antes y después de atender al paciente, el 61% no tiene una respuesta clara

GRÁFICO Nº 12

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE UTILIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

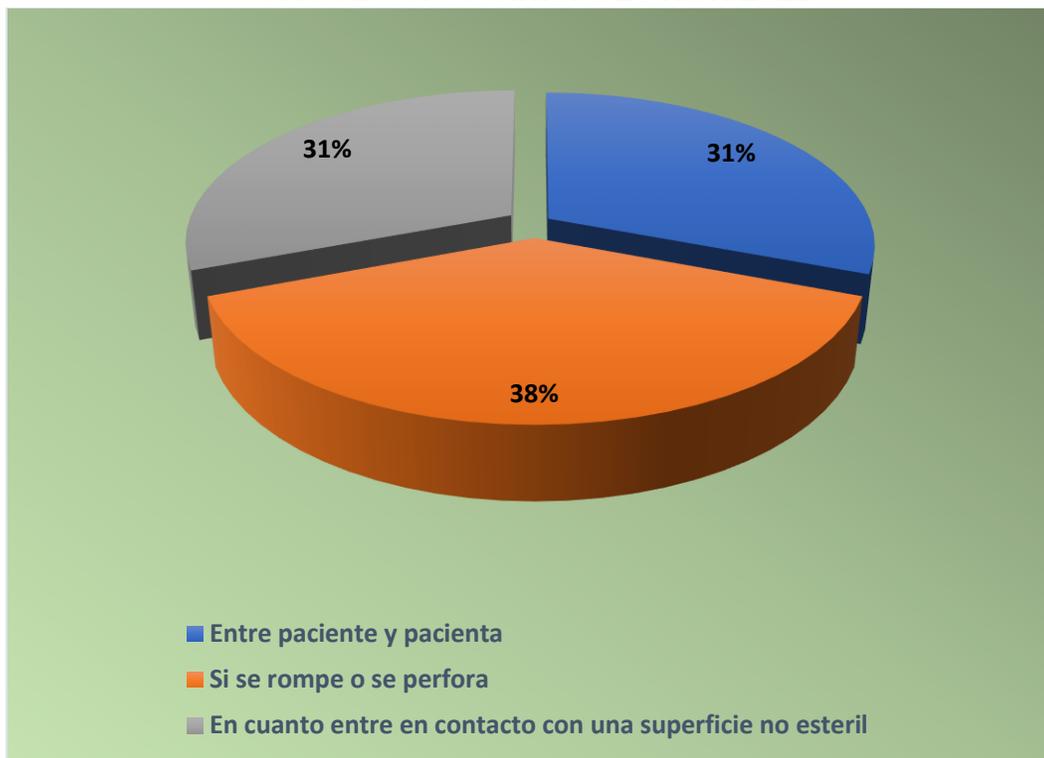


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 12, muestra con el mayor porcentaje 62% que responde al uso solo de guantes descartables y barbijo, el 15% si realiza el uso gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección en el área laboral.

GRÁFICO N° 13

EN QUÉ MOMENTO CREE QUE DEBEN SER CAMBIADOS LOS GUANTES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

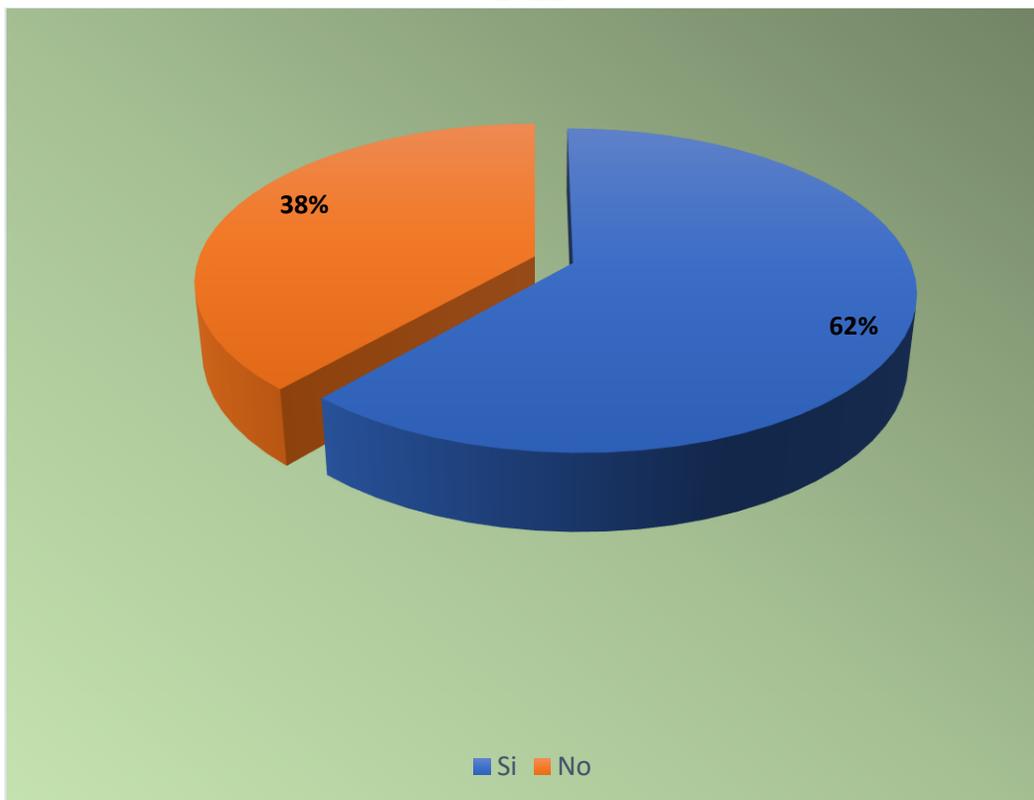


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 13, muestra con el mayor porcentaje 38 % indica que el guante debe de cambiarse cuando se perfora, el 31 % la respuesta que hace referencia es cuando entra en contacto con una superficie no estéril respuesta que es errónea ya que esa acción no es para prevenir un riesgo biológico.

GRÁFICO N° 14

MODIFICACIÓN DE APTITUD Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN FUNCIÓN DE LA SEROLOGÍA DEL PACIENTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

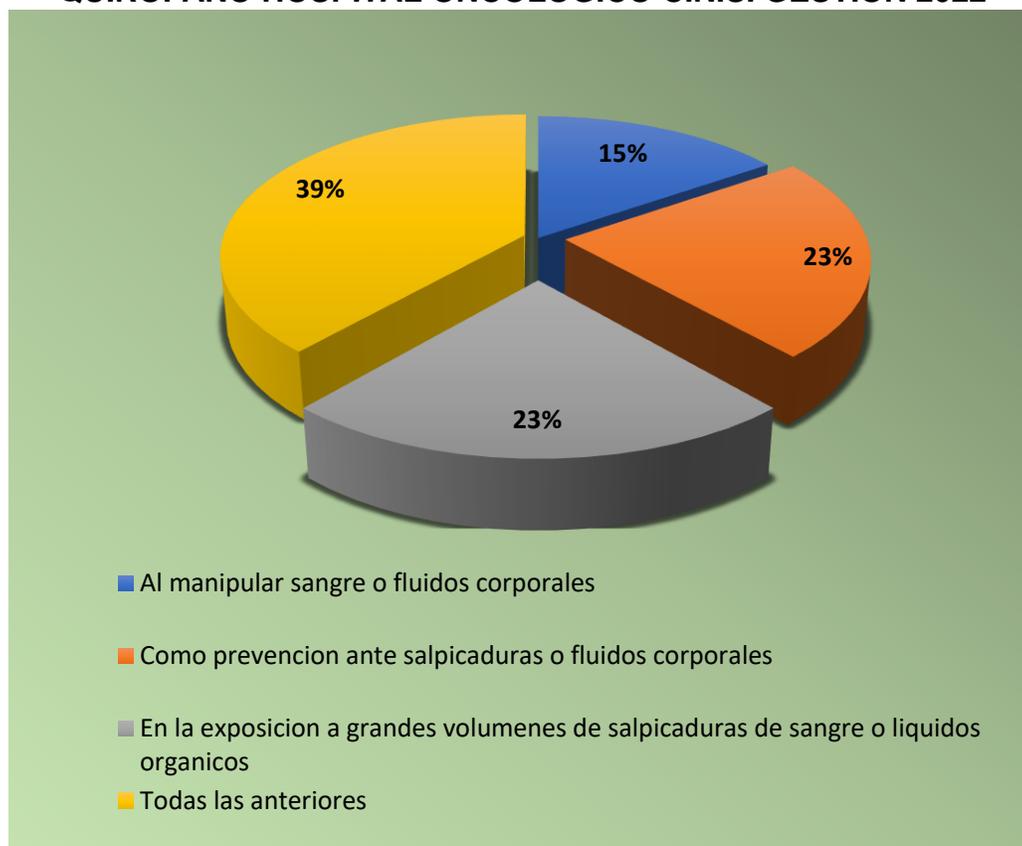


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 14, con el mayor porcentaje 62% indica que, si modifica su aptitud y medidas preventivas en función de la serología del paciente, y el 38% indica que no modifica su aptitud.

GRÁFICO Nº 15

MOMENTO INDICADO PARA LA APLICACIÓN DE LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

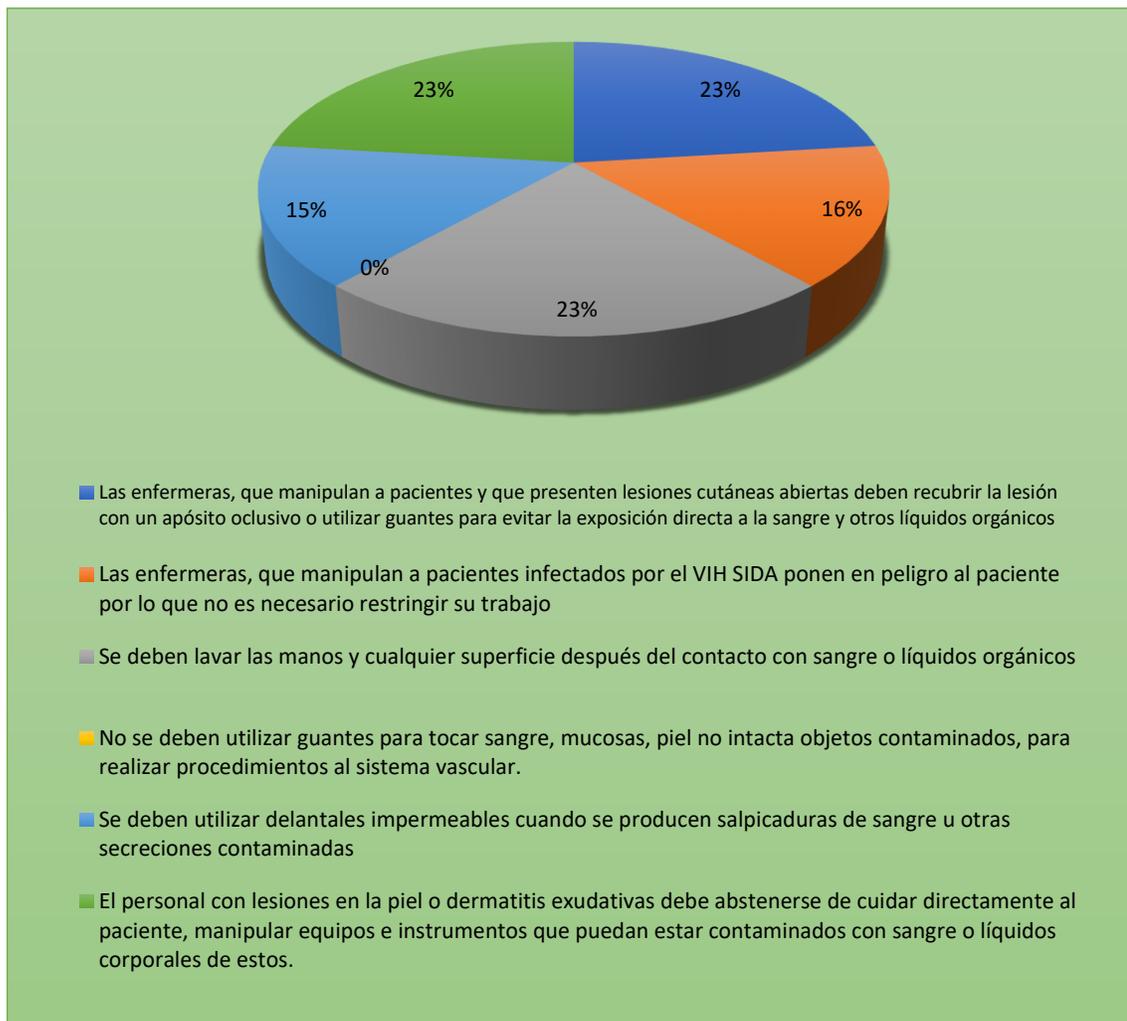


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 15, con el mayor porcentaje 39% indica que, en los momentos que la enfermera aplica las barreras de protección personal es al manipular sangre o fluidos corporales, en la exposición de grandes volúmenes de salpicadura de sangre

GRÁFICO Nº 16

ACTIVIDADES QUE REALIZA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

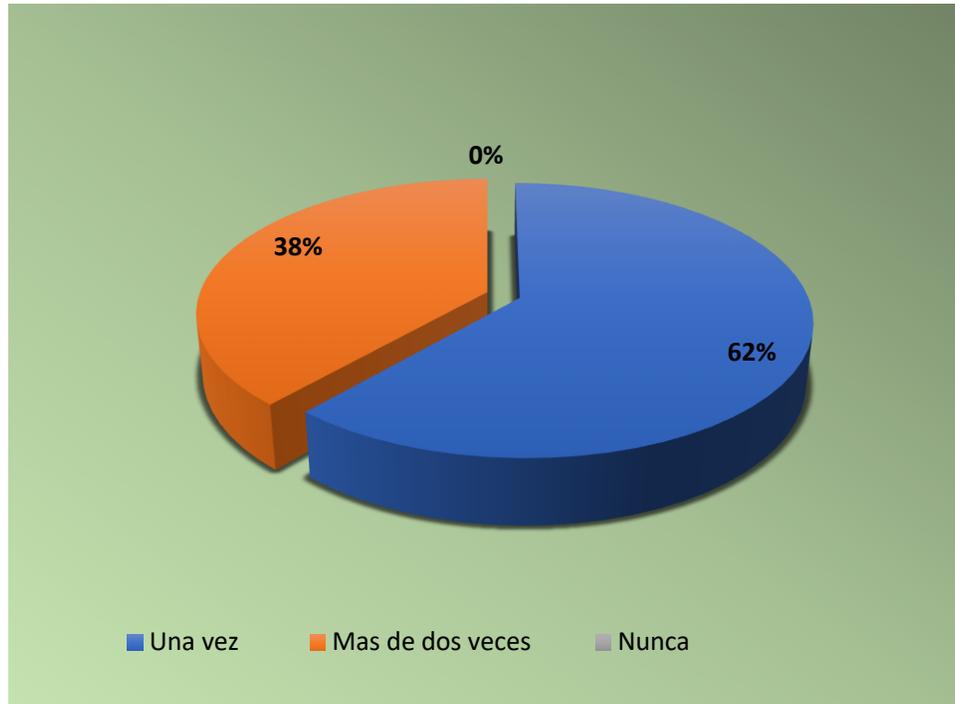


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 16, el 69% del personal de enfermería sabe diferenciar actividades que realiza en quirófano para prevenir riesgo biológico.

GRÁFICO N° 17

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EVENTOS POR PINCHAZO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

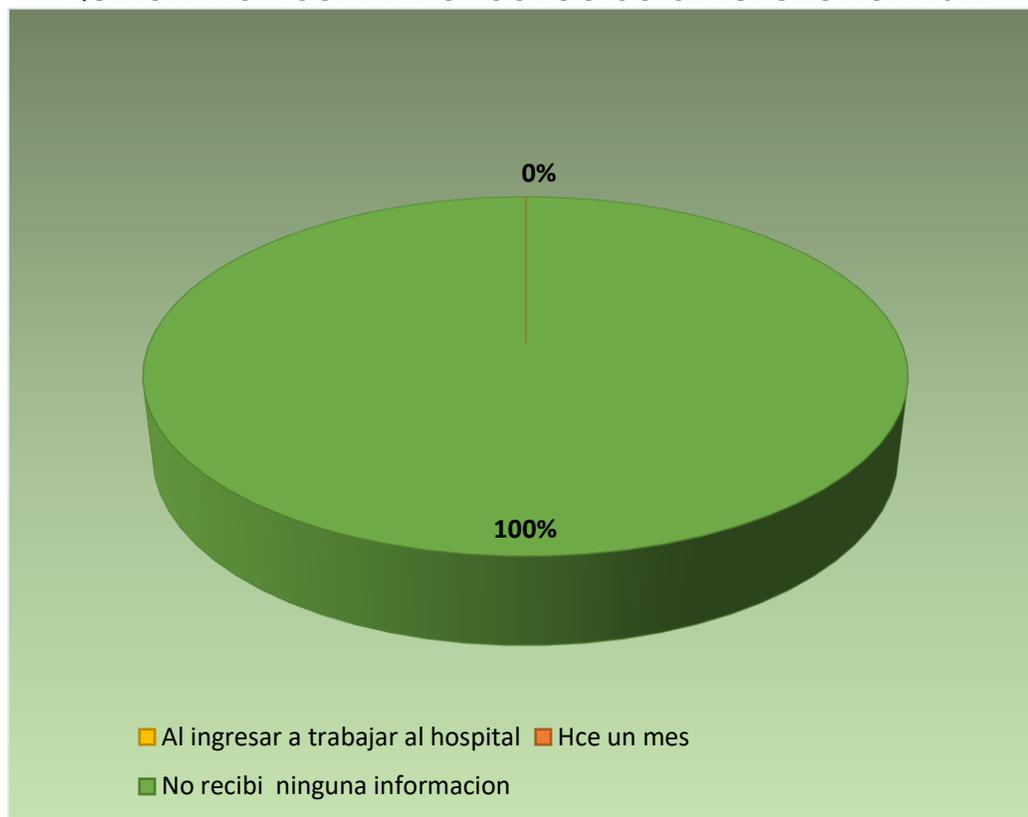


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 17, con el mayor porcentaje 62%, hace referencia que se pinchó una vez por lo que aumenta el riesgo biológico, el 38% indica que se pinchó más de dos veces.

GRÁFICO N° 18

INFORMACIÓN RECIBIDA EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

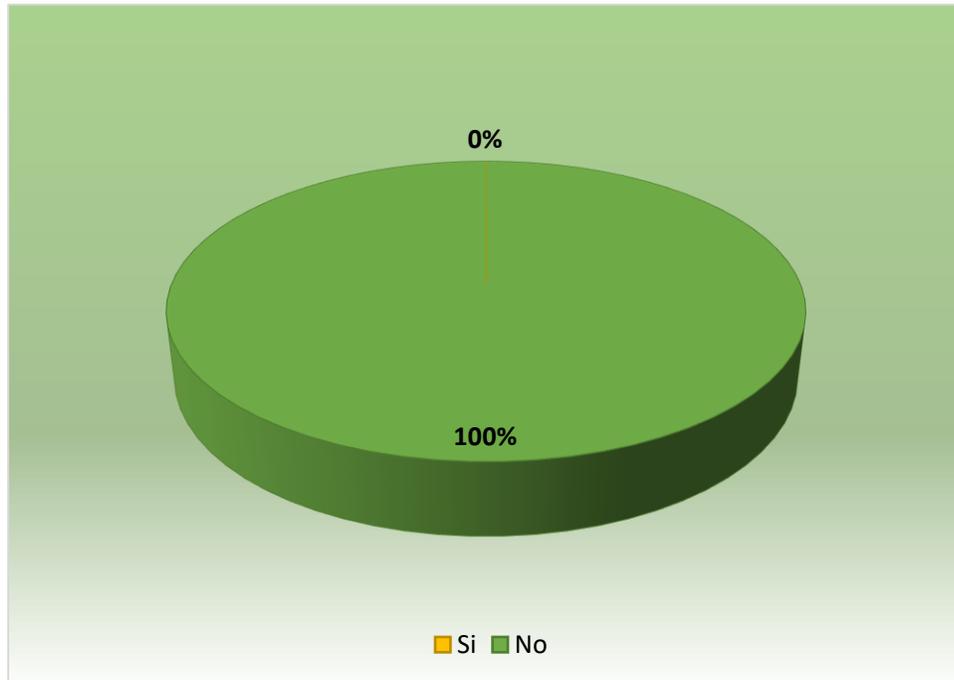


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 18, muestra con el total de porcentaje 100% que no recibió ninguna información sobre los riesgos biológicos en el área de laboral, ni al ingreso a trabajar al área de quirófano.

GRÁFICO N° 19

EXISTENCIA PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.

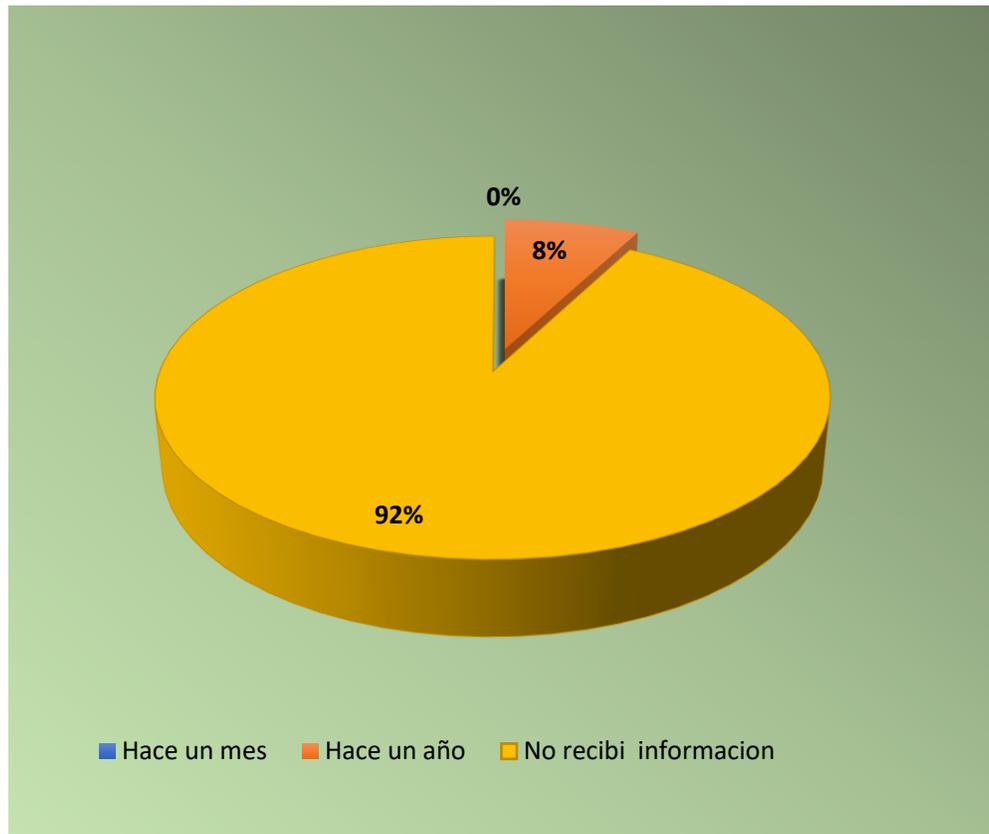


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 19, muestra con el total de porcentaje 100% que el personal de enfermería no cuenta con ningún protocolo de actuación en el caso de sufrir algún accidente biológico.

GRÁFICO Nº 20

RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LESIONES CON OBJETOS CORTO PUNZANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

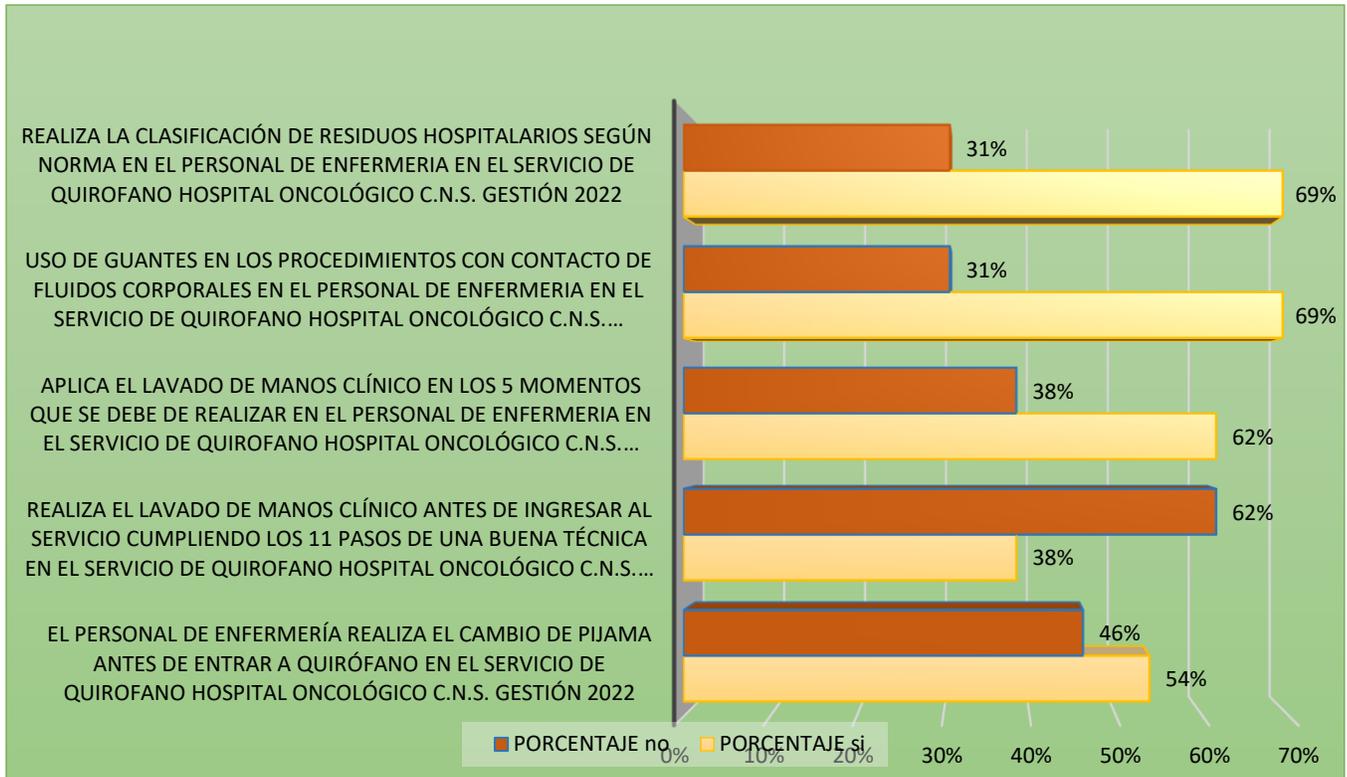


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 20, con el mayor porcentaje 92% indica que, no recibió ninguna información al no tener información puede aumentar el riesgo biológico con los objetos punzo cortantes, solo el 8% recibió información hace un año.

GRAFICO Nº 21

RESULTADOS DEL CHEK LIST QUE SE REALIZÓ AL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022



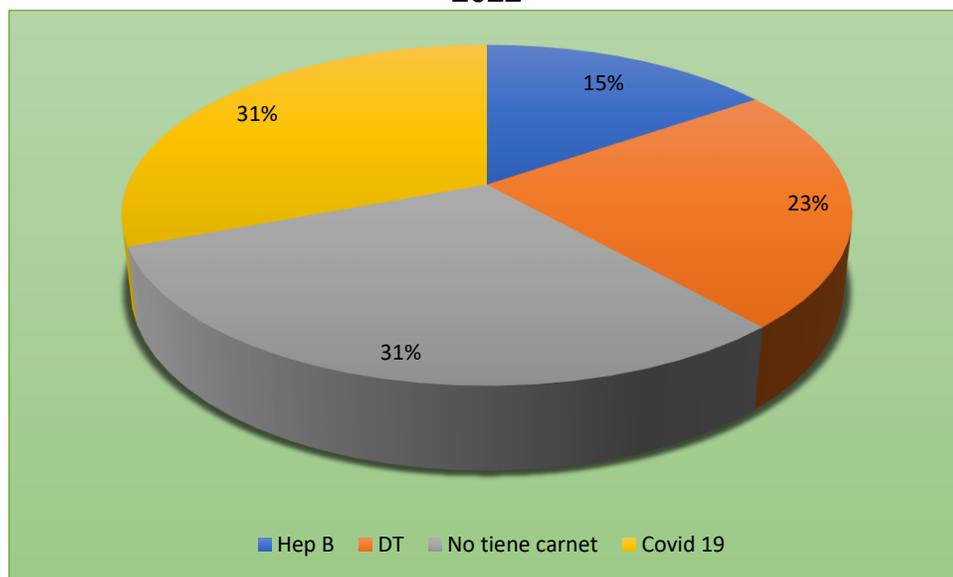
Fuente: **Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.**

Interpretación: El gráfico Nº 21, con el mayor porcentaje 69% se observó que el personal de enfermería si realiza la clasificación de residuos hospitalarios, lo que es importante para prevención de riesgos, con el mayor porcentaje 69% se observó que el personal de enfermería utiliza guantes en los procedimientos en contacto con fluidos corporales, el 31 % no utiliza guantes., con el mayor porcentaje 62% se observó que el personal de enfermería realiza el lavado de manos en los 5 momentos según la O.M.S. antes del contacto con el paciente,

antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después del contacto con el paciente, después del contacto con el entorno del paciente, con el mayor porcentaje 62% se observó que no realizan lavado de manos con la técnica al ingresar al área de quirófano siendo una medida de prevención para el riesgo biológico el lavado de manos y con el mayor porcentaje 54% se observó que si se cambia de pijama al ingresar a su área de trabajo.

GRÁFICO N° 22

CUENTA CON CARNET DE VACUNAS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022



Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 22, con el mayor porcentaje 31% se observó que el personal de enfermería no cuenta con carnet de vacunas, por lo que el personal no tiene un registro de las vacunas que tiene, ya que las vacunas son principales para prevenir riesgo biológico en el ambiente laboral.

GRÁFICO Nº 23

USO DE LENTES DE PROTECCIÓN OCULAR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

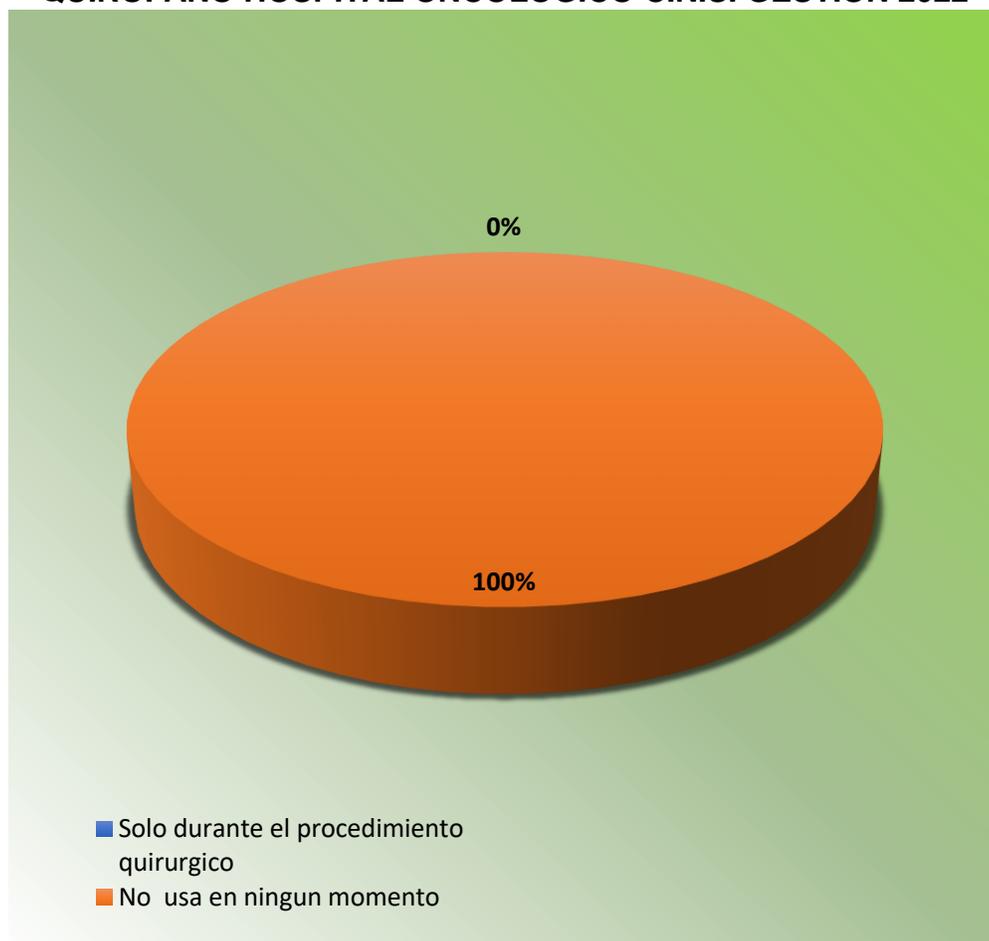


Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico Nº 23, con el mayor porcentaje 100% se observó que el personal de enfermería utiliza lentes de protección ocular durante el procedimiento quirúrgico tanto como para la licenciada instrumentadora como para la auxiliar de enfermería, ya que en acto quirúrgico puede ocurrir salpicaduras de sangre o fluidos.

GRÁFICO N° 24

USO DE MASCARILLA DE PROTECCIÓN FACIAL EN CONTACTO CON PACIENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022



Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: El gráfico N° 24, con el mayor porcentaje 100% se observó que el personal de enfermería no utiliza mascarilla de protección facial cuando se encuentra en contacto con el paciente ya que el área de quirófano hay más contacto con el paciente.

X.- DISCUSIÓN

Según los datos obtenidos en el estudio en el Centro Quirúrgico, del 40% (5) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 60% (4) presentan prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos. En cuanto a la dimensión eliminación del material, se observa que la mayoría el 70% (10) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 30% (9) presenta prácticas inadecuadas.

Según los datos obtenidos en el estudio que se realizó en el Hospital Oncológico el 46% del personal de enfermería del área de quirófano si sabe que es un riesgo biológico, mientras que el 54% no tiene una idea clara de lo que es un riesgo biológico; el 77% del personal identificó los agentes biológicos que se encuentran en el ambiente laboral y 23% identifica a otros agentes biológicos; el 100% del personal encuestado indica que no recibió información sobre riesgos biológicos; el 31% indica de manera adecuada lo que es las barreras de protección de riesgos biológicos y el 69% indica una respuesta incorrecta; el 62% hace referencia que solo utiliza guantes y barbijo para prevenir riesgo biológico y solo el 15% utiliza todos los elementos de protección personal; el 100% del personal indica que no cuenta con un protocolo de actuación frente a un riesgo biológico; el 45% del personal de enfermería realiza una actuación adecuada frente a un accidente biológico, 55% no actúa de manera adecuada; el 92% del personal identifica las vacunas que son necesarias que tenga el personal de enfermería; el 69% indica que se debe de cambiar los guantes para prevenir un riesgo biológico entre paciente y paciente, cuando se rompe el 31% proporciona respuesta errada; el 62% modifica su aptitud y medidas preventivas en función de la serología del paciente y el 38% no; el 92% no ha recibido información sobre medidas preventivas para evitar lesiones con objetos cortopunzante; 31% sabe que es un accidente percutáneo y 69% no tiene una respuesta clara; el 62% indica que en el desempeño de la actividad profesional se ha pinchado o ha sufrido algún corte y el 38% que no; el 38% sabe lo que la O.M.S. describe la prevención ante riesgos biológicos y 62% no responde de

manera adecuada; el 38% del personal de enfermería sabe las precauciones para prevenir un riesgo biológico cuales son las normas de higiene personal; el 38% indica que en los momentos la enfermera quirúrgica aplica las barreras de protección son al manipular sangre o fluidos corporales, como prevención ante salpicaduras o fluidos corporales en la exposición a grandes volúmenes de salpicaduras de sangre o líquidos orgánicos.

XI.- CONCLUSIÓN

De acuerdo a los objetivos planteados en el proceso de investigación, se llega a las siguientes conclusiones:

Se logró determinar el nivel de conocimiento y la capacidad de práctica laboral en el personal de enfermería en un 60%, frente a los riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del hospital oncológico Caja Nacional de salud La Paz, donde se logra evitar algún tipo de enfermedad contagiosa, utilizando además las medidas de bioseguridad.

Se comprobó algunas características socio laborales del personal de enfermería como la utilización de medidas de bioseguridad, la limpieza y desinfección de los materiales quirúrgicos, el trabajo en un ambiente adecuado y limpio en el bloque quirúrgico.

En relación al conocimiento sobre los riesgos biológicos que el personal de enfermería del área de quirófano puede tener en su entorno laboral, de que no todo el personal tiene un amplio conocimiento sobre este tema, mismo que es muy importante para el cuidado tanto del personal de enfermería por las diferentes funciones que desempeña además que están expuestos a constantes riesgos biológicos, ya que es la que está en contacto con el paciente.

En cuanto a la práctica que el personal de enfermería tiene frente a un riesgo biológico, no todos actuaron con las acciones para poder prevenir el riesgo, así como se observó que no todos cumplen con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud como el lavado de manos que se debe de realizar durante la atención del paciente, se pudo observar que el personal en su mayoría no utiliza todos los elementos de protección personal, en cuanto a las medidas de barreras física que utiliza el personal de enfermería para prevenir el riesgo biológico en el bloque quirúrgico.

Se observó que solo utiliza barbijo, guantes sabiendo que las gafas es de protección ocular, la máscara facial y el gorro son elementos importantes al momento de estar en contacto con el paciente realizando algún procedimiento más en el área de quirófano porque se están en contacto directo con fluidos corporales y muestras patológicas con el mayor porcentaje 62% que responde al uso solo de guantes descartables y barbijo, el 15% si realiza el uso gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección en el área laboral.

XII.- RECOMENDACIONES

Las recomendaciones que se dará según los resultados obtenidos son las siguientes:

- El Hospital Oncológico debe realizar un sistema de prevención de riesgo biológico que incluya la gestión administrativa, departamento de epidemiología y bioseguridad, así también promueva la capacitación constante del personal de salud.
- Se recomienda realizar capacitación continua cada tres meses al personal nuevo que ingrese a trabajar al área de quirófano y al personal que ya tiene experiencia laboral ya que cada día se encuentran en contacto con el paciente.
- Realizar un protocolo de actuación en caso de que suceda riesgo biológico como salpicadura de líquidos corporales, además de cortaduras con objetos punzo cortantes ya que el personal de enfermería está en constante riesgo.
- Se recomienda verificar que el personal de enfermería utilice elementos de protección personal en el área de quirófano adecuadamente, realizar el constante lavado de manos de manera adecuada siguiendo los 11 pasos recomendados por la Organización Mundial de la Salud.
- Todo el personal de enfermería del área quirúrgica debe someterse a exámenes médicos anuales (Programa de Medicina Preventiva). y contar con esquema de vacunación completa.
- Se recomienda realizar más investigaciones relacionadas a este tipo de temáticas, que son importantes dentro de la formación académica y profesional, así como el conocimiento en el personal de enfermería y médico y los propios pacientes debería de contar en todas las áreas específicas de trabajo.

- La propuesta de intervención que se realizó es una guía de prevención para los riesgos biológicos, complementando con un afiche para la información rápida.

XIII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud (. Informe de Auditoría 2017. [Online].; 2017.
Availablefrom:
https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/wastemanag/es.
2. MINISTERIO DE SALUD P. Manual de Bioseguridad y Salud Ocupacional Hospitalaria.
Peru: Universidad de Peru; 2017.
3. Organización Panamericana de la Salud O. Seguridad e Higiene del Trabajo en los
servicios médicos y de salud Peru: Cepis; 2017.
4. MUÑOZ A.. Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores
en salud. Ciencia y salud colectiva. Biomedic Mexico: Ciencia y Salud colectiva;
2009.
5. FERNANDEZ S. El estudio es de tipo cualitativo, descriptivo de corte transversal.
Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de
enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría.
Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2020.
6. GALARRAGA Y. Bioseguridad nosocomial España: Camaguey; 2018.
7. BENAVIDES F. Salud Laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de Riesgos
Laborales. España: Masson; 2017.
8. JACINTO E. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal.
Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en enfermeras de centro quirúrgico
del Hospital Nacional Hipólito Unanue, optar el título de segunda especialidad en
enfermería en cen Peru: Universidad de Peru; 2018.
9. GUTIERREZ J. Estudio método cuantitativo descriptivo. Riesgo biológico y medidas

de prevención en enfermeros del servicio de emergencia, Especialidad de emergencias y desastres, Madrid: Hospital Regional de Tumbes ; 2018.

10. CALDERON HI. Factores de riesgos ocupacionales; 2018 22. MINSA - Ministerio de Salud. Manual de SALUD OCUPACIONAL Peru: Legislacion Laobral riesgos laborales de Peru ; 2018.
11. AGUILAR R. Riesgos biológicos laborales: “erbio”, un nuevo método de evaluación teórica Peru: Pamplona; 2017.
12. BRU M. Evaluación del riesgo biológico en el puesto de trabajo de enfermería: unidad de cirugía torácica del Hospital Clínico de Valencia, España: ospital Clínico de Valencia; 2018.
13. VASQUEZ L. Estudio observacional descriptivo transversal. Riesgos biológicos en el personal sanitario de área quirúrgica: Hospital de Leon; 2017.
14. GARCIA M. El estudio fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia- U Peru: Hospital Nacional Cayetano Heredia- Uma; 2018.
15. URUCHI M. El estudio es descriptivo, observacional de corte transversal. Riesgo de transmisión de VIH durante los procedimientos quirúrgicos en la Enfermera quirúrgica, servicio de quirofono, para optar especialidad al título de especialidad en instrumentación qui Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2021.
16. ALARCON K. Estudio trasversal conocimiento de las Medidas de Bioseguridad de los enfermeros del área de internación para adultos Argentina: Hospital Municipal, Universidad de Argentina; 2017.

17. BUNGE M. La ciencia: Su método y su filosofía España España: Sudamerica; 2017.
18. MINSA P. Manual de salud ocupacional , legislacion laboral riesgos laborales de Peru Peru: Ministerio de Salud; 2018.
19. MAQUEDA J. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo Barcelona España: Harcourt; 2018.
20. MAZARRASA M. Col. Salud Pública y Enfermería Comunitaria Mexico: McGRAWHill. interamericana; 2017.
21. PEÑA RM. Medidas Preventivas de Bioseguridad Aplicada por el Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos en el Área de Quirófano "Acosta Ortiz" : Universidad Lisandro Alvarado; 2018.
22. JULCA N. Conocimientos de Bioseguridad Hospitalaria en las internas (os) de Enfermería. Tesis de Bachiller: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
23. JUNTA DE CASTILLA L. Manual de prevención de los riesgos biológicos. [España: Guia de Prevencion de Riesgos Biologicos; 2014.
24. ALARCON BM. Conocimientos y practicas en laprevencion de riesgos biologicos de las enfermeras del hospital Belen Labayeque España: Cietna; 2018.
25. CHIONG L. Manual de normas de bioseguridad Chile: Conicyt; 2018.
26. ALVAREZ HF. Riesgos y bioseguridad España: Ecodiciones; 2017.
27. especiales.b Pcds. Programa central de servicios especiales. [Online]. Peru; 2018. Available from: http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.
28. ROBLES GM. Prevención de la infección nosocomial de origen fúngico: verificación

de la bioseguridad ambiental en quirófanos. Rev. Clínica Española España: Clínica Española; 2019.

29. M PR. Medidas Preventivas de Bioseguridad Aplicada por el Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos en el Área de Quirófano "Acosta Ortiz" : Universidad Lisandro Alvarado; 2018.

30. RIOJA M. Riesgos Biológicos España: Universidad Rioja; 2017.

XIV ANEXOS

ANEXO Nº 1

CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA LAS AUTORIDADES DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO

A: Dr. Ivan Larico Laura
DIRECTOR DE POST GRADO

A: Lic. Palmira Maldonado
COORDINADORA DE ENFERMERIA UNIDAD POST GRADO

REF.- SOLICITUD DE LA CARTA DE AUTORIZACION DE RECOLECCION DE DATOS DE INVESTIGACION



De mi mayor consideración:

mediante la presente solicito se me pueda facilitar las cartas de autorización para realizar el trabajo de grado **CONOCIMIENTO Y MANEJO DE ENFERMERIA EN LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOPITAL ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTION 2022**, con el propósito de realizar el trabajo de grado para optar el título de la especialidad en instrumentación quirúrgica y gestión en central de esterilización.

El trabajo se realizará en el Hospital Oncológico en el servicio de Quirofano para lo cual se tendrá que pedir autorización a las autoridades respectivas de dicha institución el cual cito a continuación:

DIRECTOR a.i. DEL HOSPITAL ONCOLOGICO: Dr. Mario Valdez Guillen

JEFE a.i. ENFERMERAS DEL HOSPITAL ONCOLOGICO: Lic. Emma Matías Inca

JEFE a.i. DPTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACION HOSPITAL ONCOLOGICO: Dr. David Tarquino

JEFE a.i. ENFERERAS AREA QUIRURGICA Y CENTRAL DE ESTERILIZACION HOSPITAL ONCOLOGICO: Lic. Sonia Huanca Alba

Sin otro particular y agradeciendo de antemano su gentil colaboración me despido con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente:


Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

CI: 9070441 LP
CEL: 75258962


Lic. Palmira Maldonado
ENFERMERA
M.P.C. - 3886
Tutora.

ANEXO Nº 2

CARTA DE SOLICITUD DE PERMISO PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



'Qualificando Profesionales'

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POSGRADO



[Handwritten signature]



Señor
Dr. David Tarquino Torrez
JEFE a.i DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN
HOSPITAL ONCOLÓGICO
Presente.-

Ref.: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

De mi mayor consideración:

A tiempo de hacerle llegar un cordial saludo, me permito informarle que dentro la actividad académica del Programa Especialidad en Enfermería Instrumentación Quirúrgica y Gestión en Central de Esterilización de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés, se viene desarrollando el Trabajo de Grado titulado: **"CONOCIMIENTO Y MANEJO DE ENFERMERÍA EN LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ, GESTIÓN 2022"**.

Tema que es investigado por la cursante legalmente habilitada:

Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

En ese sentido por lo expuesto SOLICITO, pueda colaborar a la investigadora autorizando la obtención de información necesaria que permita ejecutar el trabajo referido.

Sin otro particular, me despido con las consideraciones que el caso amerita.

[Handwritten signature]
Dr. M.Sc. Ivan W. Larico Laura
DIRECTOR
UNIDAD DE POSGRADO



c.c.: Archivo
Sheila



*Cualificando Profesionales**

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POSGRADO

La Paz, noviembre 14 de 2022
U.P.G. CITE N° 2152/2022

Señora
Lic. Sonia Huanca Alba
JEFA a.i ENFERMERAS ÁREA QUIRÚRGICA
Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
HOSPITAL ONCOLÓGICO
Presente.-

Ref.: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

De mi mayor consideración:

A tiempo de hacerle llegar un cordial saludo, me permito informarle que dentro de la actividad académica del Programa Especialidad en Enfermería Instrumentación Quirúrgica y Gestión en Central de Esterilización de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Andrés, se viene desarrollando el Trabajo de Grado titulado: "CONOCIMIENTO Y MANEJO DE ENFERMERÍA EN LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ, GESTIÓN 2022".

Tema que es investigado por la cursante legalmente habilitada:

Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

En ese sentido por lo expuesto SOLICITO, pueda colaborar a la investigadora autorizando la obtención de información necesaria que permita ejecutar el trabajo referido.

Sin otro particular, me despido con las consideraciones que el caso amerita.

Dr. M.Sc. Ivan W. Larico Laura
DIRECTOR
UNIDAD DE POSGRADO

c.c.: Archivo
/Sheila

Lic. Sonia Huanca Alba
LIC. ENFERMERIA
MAT. P. 20111111

Autorizado



Calle Claudio Sanjinés N° 1738 - Miraflores • Teléfonos : 2612387 - 2228062
Obrajes c. 5 N° 590 • Telf.: 2782035 • Pag. Web: <http://postgrado.fment.umsa.bo> • La Paz - Bolivia

ANEXO Nº 3

CARTA DE SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

LA PAZ 8 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Señora:

Lic. Msc. Marisol Quispe Troche
LICENCIADA DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL DEL NIÑO

PRESENTE. –

REF. SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

A través de la presente hago llegar un cordial saludo y deseos de éxito en las funciones que tan acertadamente desempeña a la cabeza de tan prestigiosa institución.

El motivo de la presente tiene como objetivo solicitar a su autoridad revisión y validación del instrumento trabajo de investigación, la presente solicitud la realizo en virtud de su gran experiencia y conocimiento en el área quirúrgica por lo que estaría muy honrada de contar con tu apoyo el proceso de investigación que se encuentra en proceso de desarrollo dentro de la institución.

agradeciendo de antemano su atención, me despido con las consideraciones mas distinguidas.

ATTE:



LIC CELESTIA REYNA MAMANI SALAZAR

CI: 9070441 L.P.



Lic. Enf. Marisol Quispe
HOSPITAL DEL NIÑO
10-11-22

ANEXO Nº 4

FORMULARIO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE UN FORMULARIO

Nombre del Trabajo de Investigación: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERIA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRURGICO DEL HOPITAL ONCOLOGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTION 2022.

Nombre y Apellido del Investigador: Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

FORMULARIO PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ITEM	CRITERIO A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un item)
	1.- Claridad en la redacción		2.- Es preciso las preguntas		3.- Lenguaje adecuado con el nivel del informante		4.- Mide lo que pretende		5.- Induce a la respuesta		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		✓		
Lista de chequeo											
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		✓		

ASPECTOS GENERALES		SI	NO
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.	✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	✓		
Se especifica y caracteriza la población de estudio del cual se realiza el trabajo.	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.	✓		
VALIDEZ			
APLICABLE		NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIO A LAS OBSERVACIONES			
Validada por:	C.I.:	Fecha:	
	43126411 LP	17-11-22	
Firma:	Celular:	Email:	
	70159611		
Sello:	Institución donde trabaja:		
	Hospital del Niño		

LA PAZ 8 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Señora:

Lic. Magali Navarro
LICENCIADA DE ENFERMERIA HOSPITAL MATERNO INFANTIL

PRESENTE. -

REF. SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

A través de la presente hago llegar un cordial saludo y deseos de éxito en las funciones que tan acertadamente desempeña a la cabeza de tan prestigiosa institución.

El motivo de la presente tiene como objetivo solicitar a su autoridad revisión y validación del instrumento trabajo de investigación, la presente solicitud la realizo en virtud de su gran experiencia y conocimiento en el área quirúrgica por lo que estaría muy honrada de contar con tu apoyo el proceso de investigación que se encuentra en proceso de desarrollo dentro de la institución.

agradeciendo de antemano su atención, me despido con las consideraciones mas distinguidas.

ATTE:


LIC CELESTIA REYNA MAMANI SALAZAR
CI: 9070441 L.P.

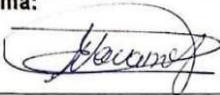

Lic. Magali Navarro
ENFERMERA PROFESIONAL
Mat. Prof. N.33
H.O.E. Materno Infantil

VALIDACIÓN DE UN FORMULARIO

Nombre del Trabajo de Investigación: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERIA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRURGICO DEL HOPITAL ONCOLOGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTION 2022.

Nombre y Apellido del Investigador: Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar
FORMULARIO PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ITEM	CRITERIO A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem)
	1.- Claridad en la redacción		2.- Es preciso las preguntas		3.- Lenguaje adecuado con el nivel del informante		4.- Mide lo que pretende		5.- Induce a la respuesta		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		✓		
17	✓		✓		✓		✓		✓		
Lista de chequeo											
1	✓		✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		✓		

ASPECTOS GENERALES		SI	NO
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.	✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la Investigación.	✓		
Se especifica y caracteriza la población de estudio del cual se realiza el trabajo.	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.	✓		
VALIDEZ			
APLICABLE		NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIO A LAS OBSERVACIONES			
Validada por: <i>Lic. Magaly Navarro Arroyo</i>	C.I.: <i>3431834 LP.</i>	Fecha: <i>12-11-22</i>	
Firma: 	Celular: <i>73002292</i>	Email:	
Sello: <small>Lic. Magaly Navarro Arroyo ENFERMERA PROFESIONAL Mat. Prof. N-33 H.O.D.E. Materno Infantil</small>	Institución donde trabaja: <i>HODE MATERNO INF.</i>		

LA PAZ 8 DE NOVIEMBRE DEL 2022

Señora:

Lic. Irma Quispe
LICENCIADA DE ENFERMERIA SEGURO UNIVERSITARIO

PRESENTE. –

REF. SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

A través de la presente hago llegar un cordial saludo y deseos de éxito en las funciones que tan acertadamente desempeña a la cabeza de tan prestigiosa institución.

El motivo de la presente tiene como objetivo solicitar a su autoridad revisión y validación del instrumento trabajo de investigación, la presente solicitud la realizo en virtud de su gran experiencia y conocimiento en el área quirúrgica por lo que estaría muy honrada de contar con tu apoyo el proceso de investigación que se encuentra en proceso de desarrollo dentro de la institución.

agradeciendo de antemano su atención, me despido con las consideraciones mas distinguidas.

ATTE:


LIC CELESTIA REYNA MAMANI SALAZAR
CI: 9070441 L.P.


Lic. Irma Quispe Colina
ENFERMERA
M.P. - Q-2333
Irma Quispe
10-11-22

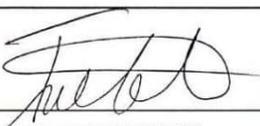
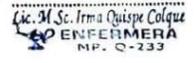
VALIDACIÓN DE UN FORMULARIO

Nombre del Trabajo de Investigación: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERIA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS, EN EL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOPITAL ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD LA PAZ GESTIÓN 2022.

Nombre y Apellido del Investigador: Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

FORMULARIO PARA VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ITEM	CRITERIO A EVALUAR										Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem)
	1.- Claridad en la redacción		2.- Es preciso las preguntas		3.- Lenguaje adecuado con el nivel del informante		4.- Mide lo que pretende		5.- Induce a la respuesta		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	✓		✓		✓		/		/		
2	✓		✓		✓		/		✓		
3	✓		✓		✓		/		✓		
4	✓		✓		✓		/		✓		
5	✓		✓		✓		/		✓		
6	✓		✓		/		/		✓		
7	✓		✓		/		/		✓		
8	✓		✓		/		/		/		
9	✓		✓		/		/		/		
10	✓		✓		/		/		/		
11	✓		✓		/		/		/		
12	✓		✓		/		/		/		
13	✓		✓		/		/		/		
14	✓		✓		/		/		/		
15	✓		✓		/		/		/		
16	✓		✓		/		/		/		
17	✓		✓		/		/		/		
Lista de chequeo											
1	/		/		/		/		/		
2	/		/		/		/		/		
3	/		/		/		/		/		
4	/		/		/		/		/		
5	/		/		/		/		/		
6	/		/		/		/		/		
7	/		/		/		/		/		
8	/		/		/		/		/		

ASPECTOS GENERALES		SI	NO
El Instrumento contiene instrucciones claras y precisas para responder el cuestionario.	✓		
Los ítems permiten el logro del objetivo de la investigación.	✓		
Se especifica y caracteriza la población de estudio del cual se realiza el trabajo.	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información, en caso de ser negativa su respuesta, sugiera los ítems a añadir.	✓		
VALIDEZ			
APLICABLE		SI	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIO A LAS OBSERVACIONES			
Validada por: Lic. M. Sc. Irma Quispe Colque	C.I.: 6035365 CP	Fecha: 10 - 11 - 2022	
Firma: 	Celular: 71237406	Email: irmaqc1985@gmail.com	
Sello: 	Institución donde trabaja: Seguro Social Universitario		

ANEXO Nº 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El actual documento es parte del instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación dirigido a personal de enfermería del área de quirófanos.

El objetivo del estudio es: Determinar el conocimiento y practica de enfermería frente a los riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del hospital oncológico caja nacional de salud la paz gestión 2022.

Mi participación en esta investigación es libre, voluntaria y estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento. Además, no recibiré beneficio personal alguno por la participación en este proyecto de investigación.

toda la información obtenida y los resultados del cuestionario serán tratados confidencialmente.

por todo lo anteriormente mencionado hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad y estando en pleno acuerdo firmo a pie de la página.

Lugar y fecha:

Nombre del participante:

Firma del participante:

ANEXO Nº 6

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA ENFERMERIA, NUTRICION Y TECNOLOGIC MEDICA
UNIDAD DE POST GRADO MEDICINA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA Y
GESTION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION.



Estimada colega: el presente, es una encuesta aplicada para determinar: conocimiento de enfermería en la prevención de riesgos biológicos, en el bloque quirúrgico del Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud La Paz gestión 2022 la misma que corresponde a un estudio de investigación para concluir la especialidad de enfermería en instrumentación quirúrgica y gestión en central de esterilización solicito su colaboración en el llenado de cada pregunta de forma individual y honesta.

NOMBRE:

FIRMA:

FECHA:

Nº ENCUESTA

Instrucción: Encerrar en un círculo una de las opciones.

I. NIVEL SOCIODEMOGRÁFICO

1.- Edad de las profesionales en enfermería

- a) 25 a 30 años
- b) 31 a 35 años
- c) 36 a 40 años
- d) Mas de 40

2.- Grado de Formación Profesional

- a) Licenciada en Enfermería
- b) Especialista en instrumentación
- c) Auxiliar de Enfermería

3.- Tiempo de experiencia laboral en el servicio de quirófano del Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud

- a) Menor a 1 año
- b) De 1 a 5 años
- c) De 6 a 10 años

II CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE EL TEMA

1.- ¿Qué es para usted Riesgo Biológico?

- a) Los riesgos biológicos son aquellos provocados por organismos vivos. generalmente microscópicos, pudiendo ser virales, bacterianos o por hongos.
- b) Está asociado a la probabilidad de sufrir un daño corporal. Existen diversas actividades y tareas que presentan un elevado riesgo.
- c) Es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes.

2.- ¿De los siguientes agentes biológicos, marque de los que considere puedan estar presente en su lugar de trabajo?

- a) Virus Hepatitis C.
- b) Virus Insuficiencia Humana.
- c) Brúcella canis

- d) *Saccharomyces cerevisiae*
- e) *Malassezia furfur*
- f) Virus Hepatitis

3.- ¿Ha recibido usted información en materia de prevención de riesgos biológicos?

- a) Al ingresar a trabajar al hospital
- b) Hace un mes
- c) No recibí ninguna información

4.- ¿Qué son las barreras de protección de Riesgos Biológicos?

- a) Es el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario frente a diferentes riesgos.
- b) Las barreras de protección implican el uso de guantes, mascarillas, lentes, mandiles o delantales.
- c) Las barreras son obstáculos estructurales en entornos naturales o hechos por el hombre, los cuales impiden o bloquean la movilidad (desplazamiento por el entorno) o el acceso.

5.- De los siguientes elementos de protección individual, marque los que usted utiliza en su entorno laboral.

- a) Guantes descartables y barbijo.
 - b) Barbijo N° 95 y gafas de protección.
 - c) Gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección
- 6.- ¿Cuenta con algún protocolo de actuación frente a un riesgo biológico?**

- a) Si
- b) No

7.- Conoce los pasos que debe de llevarse a cabo en caso de ser expuesto a un accidente biológico dentro de quirófano o en caso de accidentes con objeto punzo cortante.

- a) Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar al jefe de servicio, para que este notifique a Epidemiología y se de tratamiento preventivo.
- b) Revisar la historia clínica del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.
- c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.

8.- De estas cuatro vacunas, ¿cuáles considera que son necesarias para el personal de salud?

- a) Vacuna triple viral
- b) Virus de Papiloma Humano
- c) Vacuna Hepatitis b

d) Difteria Tétanos

9.- ¿En qué momento cree que deben ser cambiados los guantes para prevenir un riesgo biológico?

- a) Entre paciente y paciente
- b) Si se rompe o se perfora
- c) En cuanto entre en contacto con una superficie no estéril.

10 ¿Modifica su aptitud y medidas preventivas en función de la serología del paciente?

- a) Si
- b) No

11 ¿Ha recibido información sobre medidas preventivas para evitar lesiones con objetos corto-punzantes?

- a) Hace un mes
- b) Hace un año
- c) No recibí información.

12.- ¿Sabe que es un accidente percutáneo?

- a) Son aquellos que conllevan una penetración a través de la piel por una aguja u otro objeto corto punzante contaminado con sangre, con otro fluido que contenga sangre visible, con otros fluidos.
- b) Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos, tales como carga física, ruido, iluminación, radiación que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador.
- c) Los peligros incluyen los compuestos que, cuando son consumidos en cantidades suficientes, pueden inhibir la absorción son car-cinogénicos.

13.- En el desempeño de la actividad profesional ¿se ha pinchado o ha sufrido algún corte?

- a) Una vez
- b) Mas de dos veces
- c) Nunca

14.- Según la O.M.S, la prevención ante riesgos biológicos se describen:

- a) Vacunación
- b) Normas de Higiene personal
- c) Barreras de protección
- d) Aislamiento
- e) Solo a y e
- f) Todas las anteriores

15.- ¿En las precauciones para prevenir un riesgo biológico cuales son las normas de higiene personal?

- a) Cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables.

- b) Cubrir lesiones cutáneas con guantes.
- c) Retirar anillos y otras joyas.
- d) Lavado de manos antes y después de atender el paciente.
- e) Todas las anteriores.
- f) Ninguna de las anteriores

16.- ¿En qué momentos la enfermera quirúrgica aplica las barreras de protección?

- a) Al manipular sangre o fluidos corporales
- b) Como prevención ante salpicaduras o fluidos corporales
- c) En la exposición a grandes volúmenes de salpicaduras de sangre o líquidos orgánicos.
- d) todas las anteriores

17.- ¿Qué actividades realiza en el área quirúrgica para la prevención de riesgos biológicos?

- a) Las enfermeras, que manipulan a pacientes y que presenten lesiones cutáneas abiertas deben recubrir la lesión con un apósito oclusivo o utilizar guantes para evitar la exposición directa a la sangre y otros líquidos orgánicos.
- b) Las enfermeras, que manipulan a pacientes infectados por el VIH SIDA no ponen en peligro al paciente por lo que no es necesario restringir su trabajo.
- c) Se deben lavar las manos y cualquier superficie después del contacto con sangre o líquidos orgánicos.
- d) No se deben utilizar guantes para tocar sangre, mucosas, piel no intacta, objetos contaminados, para realizar procedimientos al sistema vascular.
- e) Se deben utilizar delantales impermeables cuando se producen salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas.
- f) El personal con lesiones en la piel o dermatitis exudativas debe abstenerse de cuidar directamente al paciente, manipular equipos e instrumentos que puedan estar contaminados con sangre o líquidos corporales de estos.

LISTA DE CHEQUEO					
1.- El personal de enfermería realiza el cambio de pijama antes de entrar a quirófano.	SI	NO	2.- Realiza el Lavado de manos clínico antes de ingresar al servicio cumpliendo los 11 pasos de una buena técnica.	SI	NO
1					
3.- Aplica el lavado de manos clínico en los 5 momentos para realizarlo	SI	NO	4.- Uso de guantes en los procedimientos con contacto de fluidos corporales	SI	NO

1							
5.- Realiza de clasificación de residuos hospitalarios según norma			6.- Cuenta con carnet de vacunas				
	SI	NO		Hep B	DT	NO tiene carnet	Covid 19
1							

ANEXO Nº 7

TABLA Nº 1

EDAD DE LAS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
25 a 30 años	5	38%
31 a 35 años	4	31%
36 a 40 años	3	23%
más de 40	1	8%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla Nº 1, muestra que la edad con mayor porcentaje es del grupo de 25 a 30 con 38% corresponde a una población de profesionales que están iniciando su carrera profesional, principalmente en el área quirúrgica, su poca experiencia laboral podría tener consecuencias relacionadas a sufrir riesgo biológico.

TABLA Nº 2

GRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Licenciada en Enfermería	7	54%
Especialista en instrumentación	1	8%
Auxiliar de Enfermería	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla Nº 2, muestra que el grado de formación profesional con mayor porcentaje es del grupo de licenciada en enfermería con el 54%, el menor grupo de porcentaje es del grupo de especialista en instrumentación,

TABLA N° 3

TIEMPO DE EXPERIENCIA LABORAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Menor a 1 año	5	38%
De 1 a 5 años	7	54%
De 6 a 10 años	1	8%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 3, muestra el tiempo de experiencia laboral en el área de quirófano con el mayor porcentaje es de 1 a 5 años con el 54%, el porcentaje de menor a 1 año de experiencia con el porcentaje de 38%, su poca experiencia laboral en el área de quirófano podría aumentar el riesgo biológico.

TABLA N° 4

CONOCIMIENTO SOBRE QUÉ ES RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Los riesgos biológicos son aquellos provocados por organismos vivos, generalmente microscopios, pudiendo ser virales, bacterianos o por hongos	6	46%
Está asociado a la probabilidad de sufrir un daño corporal, existe diversas actividades y tareas que presentan un elevado riesgo	4	31%
Es la probabilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado de la exposición a agentes	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 4, muestra con el mayor porcentaje con el 46% que responde de manera adecuada sobre lo que es riesgo biológico, el 31% y 23% responde de manera incorrecta que es más de la mitad de personal de enfermería que no define bien lo que es un riesgo biológico.

TABLA Nº 5

AGENTES BIOLÓGICOS QUE CONSIDERE PUEDAN ESTAR PRESENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Virus Hepatitis C..	4	31%
Virus insuficiencia Humana	3	23%
Brucella canis	1	8%
Saccharomyces cerevisiae	1	8%
Malassezia furfur	1	8%
Virus Hepatitis	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla Nº 5, muestra con el mayor porcentaje 31% indica que el virus de hepatitis c se encuentra en el entorno laboral, y el 23 % no corresponde a agentes biológicos.

TABLA N° 6

BARRERAS DE PROTECCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Es el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario frente a diferentes riesgos.	4	31%
Las barreras de protección implican el uso de guantes, mascarillas, lentes, mandiles o delantales.	6	46%
Las barreras obstáculos estructurales en entornos naturales o hechos por el hombre, los cuales impiden o bloquean la movilidad o el acceso.	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 6, muestra con el mayor porcentaje 46% que responde a los elementos de protección personal y no así a lo que es barreras de protección, el 23% indica una respuesta equivocada con referente a protección de riesgos biológicos.

TABLA N° 7

CONOCE LOS PASOS QUE DEBE DE LLEVARSE A CABO EN CASO DE SER EXPUESTO A UN ACCIDENTE BIOLÓGICO DENTRO DE QUIRÓFANO O EN CASO DE ACCIDENTES CON OBJETO PUNZO CORTANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar al jefe de servicio.	6	46%
Revisar la historia clínica del paciente si no tiene una enfermedad infecto contagiosa no hay mayor peligro.	4	31%
Cualquier medida que se realice será innecesaria porque ya ocurrió el accidente.	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 7, muestra con el mayor porcentaje 46% indican que realizarían el lavado de la zona con jabón, uso de antiséptico y notifica a su jefe, el 23% indica que cualquier medida que tome es innecesaria.

TABLA Nº 8

VACUNA QUE CONSIDERES NECESARIA PARA EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Vacuna triple viral	4	31%
Virus de papiloma Humano	1	8%
Vacuna Hepatitis	3	23%
Difteria Tétanos	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla Nº 8, muestra con el mayor porcentaje 38% indica que la vacuna difteria tétanos es importante para el personal, sin embargo, el 8% indica que es importante la vacuna de papiloma humano.

TABLA N° 9

SABE QUE ES UN ACCIDENTE PERCUTÁNEO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Son aquellos que conllevan una penetración a través de la piel por una aguja u otro objeto corto punzante contaminado con sangre y otro fluido que contenga sangre visible, con otros fluidos.	4	31%
se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas de los cuerpos tales como carga física, ruido, iluminación, radiación que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador.	6	46%
Los peligros incluyen los compuestos que cuando son consumidos en cantidades suficientes pueden influir la absorción son carcinogénicos.	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 9, con el mayor porcentaje 46% indican una respuesta incorrecta y solo 31% responde de manera adecuada

TABLA N° 10

SEGÚN LA O.M.S. COMO SE DESCRIBE LA PREVENCIÓN ANTE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Vacunación	2	15%
Normas de higiene personal	3	23%
Barreras de protección	2	15%
Aislamiento	1	8%
Solo a y e	0	0%
Todas las anteriores	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 10, con el mayor porcentaje 39% indica que, la vacunación, barreras de protección, normas de higiene personal y aislamiento según la O.M.S describe la prevención de riesgo biológico, sin embargo, el 61% no tiene una respuesta clara por los cual responde diferentes opciones.

TABLA N° 11

**EN LAS PRECAUCIONES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO
 CUALES SON LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL EN EL PERSONAL
 DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL
 ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.**

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables	1	8%
Cubrir lesiones cutáneas con guantes	2	15%
Retirar anillos y otras joyas	3	23%
Lavado de manos antes y después de atender el paciente	2	15%
Todas las anteriores	5	38%
Ninguna de las anteriores	0	0%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 11, con el mayor porcentaje 39% si responde de manera adecuada haciendo referencia para prevenir riesgo biológico cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables, cubrir lesiones cutáneas con guantes retirar anillos y joyas lavados de manos antes y después de entender al paciente, el 61% no tiene una respuesta clara.

TABLA N° 12

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL QUE UTILIZA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Guantes descartables y barbijo	8	62%
Barbijo N°95 y gafas de protección	3	23%
Gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección	2	15%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 12, muestra con el mayor porcentaje 62% que responde al uso solo de guantes descartables y barbijo, el 15% si realiza el uso gorro, gafas de protección, guantes y bata de protección en el área laboral

TABLA N° 13

EN QUÉ MOMENTO CREE QUE DEBEN SER CAMBIADOS LOS GUANTES PARA PREVENIR UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE SALUD DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Entre paciente y paciente	4	31%
Si se rompe o se perfora	5	38%
En cuanto entre en contacto con una superficie no estéril	4	31%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 13, muestra con el mayor porcentaje 38 % indica que el guante debe de cambiarse cuando se perfora, el 31 % la respuesta que hace referencia es cuando entra en contacto con una superficie no estéril respuesta que es errónea ya que esa acción no es para prevenir un riesgo biológico.

TABLA N° 14

MODIFICA SU APTITUD Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN FUNCIÓN DE LA SEROLOGÍA DEL PACIENTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	8	62%
No	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 14, con el mayor porcentaje 62% indica que, si modifica su aptitud y medidas preventivas en función de la serología del paciente, y el 38% indica que no modifica su aptitud.

TABLA N° 15

EN QUÉ MOMENTOS LA ENFERMERA QUIRÚRGICA APLICA LAS BARRERAS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Al manipular sangre o fluidos corporales	2	15%
Como prevención ante salpicaduras o fluidos corporales	3	23%
En la exposición a grandes volúmenes de salpicaduras de sangre o líquidos orgánicos	3	23%
Todas las anteriores	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 15, con el mayor porcentaje 39% indica que, en los momentos que la enfermera aplica las barreras de protección personal es al manipular sangre o fluidos corporales, en la exposición de grandes volúmenes de salpicadura de sangre

TABLA N° 16

**QUÉ ACTIVIDADES REALIZA EN EL ÁREA QUIRÚRGICA PARA LA
PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO
C.N.S. GESTIÓN 2022**

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Las enfermeras, que manipulan a pacientes y que presenten lesiones cutáneas abiertas deben recubrir la lesión con un apósito oclusivo o utilizar guantes para evitar la exposición directa a la sangre y otros líquidos orgánicos.	3	23%
Las enfermeras, que manipulan a pacientes infectados por el VIH SIDA ponen en peligro al paciente por lo que no es necesario restringir su trabajo.	2	15%
Se deben lavar las manos y cualquier superficie después del contacto con sangre o líquidos orgánicos.	3	23%
No se deben utilizar guantes para tocar sangre, mucosas, piel no intacta objetos contaminados, para realizar procedimientos al sistema vascular.	0	0%
Se deben utilizar delantales impermeables cuando se producen salpicaduras de sangre u otras secreciones contaminadas.	2	15%
El personal con lesiones en la piel o dermatitis exudativas debe abstenerse de cuidar directamente al paciente, manipular equipos e instrumentos que puedan estar contaminados con sangre o líquidos corporales de estos.	3	23%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 16, el 69% del personal de enfermería sabe diferencias actividades que realiza en quirófano para prevenir riesgo biológico

TABLA N° 17

EN EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL SE HA PINCHADO O HA SUFRIDO ALGÚN CORTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Una vez	8	62%
Más de dos veces	5	38%
Nunca	0	0%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 17, con el mayor porcentaje 62%, hace referencia que se pinchó una vez por lo que aumenta el riesgo biológico.

TABLA N° 18

SÍ RECIBIÓ INFORMACIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Al ingresar a trabajar al hospital	0	0%
Hace un mes	0	0%
No recibí ninguna información	13	100%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 18, muestra con el total de porcentaje 100% que no recibió ninguna información sobre los riesgos biológicos en el área de laboral, ni al ingreso a trabajar al área de quirófano.

TABLA N° 19

CUENTA CON PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A UN RIESGO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022.

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	0	0%
No	13	100%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 19, muestra con el total de porcentaje 100% que el personal de enfermería no cuenta con ningún protocolo de actuación en el caso de sufrir algún accidente biológico.

TABLA N° 20

SÍ RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR LESIONES CON OBJETOS CORTO PUNZANTE EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hace un mes	0	0%
Hace un año	1	8%
No recibí información	12	92%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 20, con el mayor porcentaje 92% indica que, no recibió ninguna información al no tener información puede aumentar el riesgo biológico con los objetos punzo cortantes, solo el 8% recibió información hace un año.

TABLA N° 21

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA REALIZA EL CAMBIO DE PIJAMA ANTES DE ENTRAR A QUIRÓFANO EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	7	54%
No	6	46%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 21, con el mayor porcentaje 54% se observó que si se cambia de pijama al ingresar a su área de trabajo

TABLA N° 22

**REALIZA EL LAVADO DE MANOS CLÍNICO ANTES DE INGRESAR AL
SERVICIO CUMPLIENDO LOS 11 PASOS DE UNA BUENA TÉCNICA EN EL
SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN
2022**

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	5	38%
No	8	62%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 22, con el mayor porcentaje 62% se observó que no realizan lavado de manos con la técnica al ingresar al área de quirófano siendo una medida de prevención para el riesgo biológico el lavado de manos.

TABLA N° 23

APLICA EL LAVADO DE MANOS CLÍNICO EN LOS 5 MOMENTOS QUE SE DEBE DE REALIZAR EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	8	62%
No	5	38%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 23, con el mayor porcentaje 62% se observó que el personal de enfermería realiza el lavado de manos en los 5 momentos según la O.M.S. antes del contacto con el paciente, antes de realizar tarea aséptica, después del riesgo de exposición a líquidos corporales, después del contacto con el paciente, después del contacto con el entorno del paciente.

TABLA N° 24

USO DE GUANTES EN LOS PROCEDIMIENTOS CON CONTACTO DE FLUIDOS CORPORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	9	69%
No	4	31%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 24, con el mayor porcentaje 69% se observó que el personal de enfermería utiliza guantes en los procedimientos en contacto con fluidos corporales, el 31 % no utiliza guantes.

TABLA N° 25

REALIZA LA CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS SEGÚN NORMA EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Si	9	69%
No	4	31%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 25, con el mayor porcentaje 69% se observó que el personal de enfermería si realiza la clasificación de residuos hospitalarios, lo que es importante para prevención de riesgos.

TABLA N° 26

**CUENTA CON CARNET DE VACUNAS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN
EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN
2022**

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Hep B	2	15%
DT	3	23%
No tiene carnet	4	31%
Covid 19	4	31%
Total	13	69%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 26, con el mayor porcentaje 31% se observó que el personal de enfermería no cuenta con carnet de vacunas, por lo que el personal no tiene un registro de las vacunas que tiene, ya que las vacunas son principales para prevenir riesgo biológico en el ambiente laboral.

TABLA N° 27

USO DE LENTES DE PROTECCIÓN OCULAR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Solo durante el procedimiento quirúrgico	0	0%
No usa en ningún momento	13	100%
Solo cuando está en contacto con paciente	0	0%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 27, con el mayor porcentaje 100% se observó que el personal de enfermería utiliza lentes de protección ocular durante el procedimiento quirúrgico tanto como para la licenciada instrumentadora como para la auxiliar de enfermería, ya que en acto quirúrgico puede ocurrir salpicaduras de sangre o fluidos.

TABLA N° 28

USO DE MASCARILLA DE PROTECCIÓN FACIAL EN CONTACTO CON PACIENTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE QUIRÓFANO HOSPITAL ONCOLÓGICO C.N.S. GESTIÓN 2022

DETALLE	CANTIDAD	PORCENTAJE
Solo durante el procedimiento quirúrgico	0	0%
No usa en ningún momento	13	100%
Solo cuando está en contacto con paciente	0	0%
Total	13	100%

Fuente: Elaboración propia C.R.M.S, datos obtenidos en el Hospital Oncológico Caja Nacional de Salud, gestión 2022.

Interpretación: Tabla N° 28, con el mayor porcentaje 100% se observó que el personal de enfermería no utiliza mascarilla de protección facial cuando se encuentra en contacto con el paciente ya que el área de quirófano hay más contacto con el paciente.

ANEXO Nº 8 DIAGRAMA DE GANTT

ÍTEM	ACTIVIDADES 2022	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Diagnóstico del problema																
2.	Revisión Bibliográfica																
3.	Planteamiento del título, elaboración de introducción, justificación, objetivos de la investigación, material y métodos.																
4.	Presentación del perfil de tesis aprobación y desarrollo de trabajo																
5.	Validación de la hoja de observación y encuesta																

6.	Elaboración de la base de datos. Elaboración de tablas y gráficos. Análisis de los resultados, conclusiones y recomendaciones																		
7.	Defensa del trabajo final																		

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA Y TECNOLOGÍA MEDICA**

UNIDAD DE POSGRADO



PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

**GUÍA DE PREVENCIÓN RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA PARA EL BLOQUE QUIRÓFANO DEL HOSPITAL
ONCOLÓGICO CAJA NACIONAL DE SALUD GESTIÓN 2022**

POSTULANTE: Lic. Celestia Reyna Mamani Salazar

TUTORA: M. Sc. Lic. Geovana Carita Leyva

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PRESENTADA PARA OPTAR AL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA Y
GESTIÓN EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

LA PAZ – BOLIVIA

2024

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
I. INTRODUCCION	121
II. OBJETIVOS.....	121
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	121
III. DESARROLLO DEL TEMA	121
3.1. MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD	121
3.2. ESTRATEGIAS ANTE RIESGOS LABORALES EN EL QUIRÓFANO.....	122
IV. RECOMENDACIONES GENERALES.....	123
4.1. PARA LOS RIESGOS BIOLÓGICOS.....	123
V. NORMAS DE HIGIENE PERSONAL.....	123
5.1. CUBRIR CORTES Y HERIDAS CON APÓSITOS IMPERMEABLES.....	123
5.2. CUBRIR LESIONES CUTÁNEAS CON GUANTES.	123
5.3. RETIRAR ANILLOS Y OTRAS JOYAS.....	124
5.4. LAVADO DE MANOS	124
5.4.1 Técnica de lavados de manos con once pasos.....	124
5.4.2 Higiene de manos con desinfectante	126
5.5.USO DE ELEMENTOS DE PROTECCON PERSONAL	126
5.6 MANEJO DE OBJETOS CORTO PUNZANTES.....	128
5.7 SEÑALIZACIÓN DE MUESTRAS YA QUE TODAS DEBEN CONSIDERARSE POTENCIALMENTE INFECTADAS	129
VI. CONCLUSIONES	132
VII. BIBLIOGRAFIA	132

I. INTRODUCCIÓN

El personal que trabaja en el servicio de quirófano, está expuesto constantemente a riesgos laborales, dentro de la clasificación de riesgos se encuentran los riesgos biológicos los que requieren más de un tratamiento de prevención. Médicos tanto anestesiólogos como cirujanos, enfermeras, camilleros, trabajadores manuales y hasta el mismo paciente son susceptibles a padecer de cualquier tipo exposición a riesgo biológico con objetos infectados. por lo expuesto el personal de salud del servicio de quirófano, deben de conocer y comprometerse al cumplimiento de medidas básicas de prevención que les permitan desenvolverse en un ambiente seguro. (1)

El propósito de este trabajo es lograr garantizar la seguridad y salud de los trabajadores mediante protocolos del manejo de riesgo biológico donde se establecerán una serie de obligaciones que se deben cumplir inculcando a los trabajadores. En este sentido pertinente desarrollar protocolos para evitar la exposición a riesgos biológicos en el área quirúrgica del Hospital Oncológico.

II. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Proponer la implementación de un folleto sobre la prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería, que permita el cumplimiento para la seguridad y salud del personal de enfermería del servicio de quirófano del hospital Oncológico.

III. DESARROLLO DEL TEMA

3.1. MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE SEGURIDAD

La división del personal de enfermería en procesos quirúrgicos también se encarga de las medidas de control y seguridad, los cuales mediante capacitaciones deben estar listos para cualquier situación que se presentara. Cada una de estas medidas tiene el objetivo de disminuir los riesgos de contravenciones en pacientes y personal encargado del proceso de intervención, inclusive de terceros. Por tal motivo es de vital importancia tener en cuenta que el equipo de enfermería es indispensable en el quirófano, dando

lugar a una mayor concentración de los cirujanos a cargo en su labor de intervención al paciente. (2)

3.2. ESTRATEGIAS ANTE RIESGOS LABORALES EN EL QUIRÓFANO

- Formación y capacitación al personal de enfermería sobre los principios preventivos que controlan una situación en caso de infecciones, además de procurar informar sobre la responsabilidad individual que existe en caso de contraer infecciones.
- Formación y capacitación al personal de enfermería sobre mecanismos de transmisión de microorganismos. Recordar sobre responsabilidad propia en la salud, así como los tipos de riesgo infeccioso: Paciente a Personal, Paciente a Paciente y Personal a Paciente.
- Dar a conocer las aplicaciones estándares sobre precauciones que tiene el centro de salud, así como los protocolos establecidos según leyes y reglamento interno de la institución hospitalaria.
- Saber identificar a tiempo riesgos biológicos que puedan inquirir infecciones u otras, con el fin de llevar a cabo las medidas de seguridad ya establecidas previamente en el menor tiempo posible, minimizando riesgos.
- En caso de lesiones, se debe suspender la actividad de inmediato. Presentarse a los departamentos hospitalarios específicos según lesión. Determinación de uso de fármacos como medida profiláctica.
- Se requiere que el área afectada sea lavada con abundante agua y solución antiséptica.
- Apoyo psicológico al empleado en caso de proceder.
- Para el momento en el que se dé la lesión, el personal debe conocer qué hacer y a quién acudir, sin tener en cuenta el día y la hora de la lesión (3)

IV. RECOMENDACIONES GENERALES

4.1. PARA LOS RIESGOS BIOLÓGICOS

- Se recomienda usar equipo de protección personal, como los guantes, mascarillas y el mandil, también uso de tapaboca con visor o protector ocular si precede.
- Que el personal posea las vacunas, por ejemplo, contra Hepatitis, gripe, tétanos, y otras enfermedades de contacto directo o indirecto.
- Hacer uso riguroso de las normas de higiene personal, por ejemplo, lavarse correctamente las manos, mantener bien cubiertas las heridas o lesiones que se presentaran en manos, etc. En caso de sufrir de algún riesgo laboral biológico, se recomienda la desinfección y esterilización inmediata, lavar con agua y jabón y proceder a notificar inmediatamente del accidente. (3)

V. NORMAS DE HIGIENE PERSONAL

5.1. CUBRIR CORTES Y HERIDAS CON APÓSITOS IMPERMEABLES.

cubrir cortes o heridas para no tener contacto directo con material contaminado



5.2. CUBRIR LESIONES CUTÁNEAS CON GUANTES.



5.3. RETIRAR ANILLOS Y OTRAS JOYAS.



5.4. LAVADO DE MANOS

5.4.1 Técnica de lavados de manos con once pasos

Técnica que debe realizar todos los profesionales de servicios de atención salud para una atención segura.

Técnica de lavados de manos con agua y jabón: Lávese las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias, manchadas de sangre u otros fluidos corporales, o después de usar el inodoro. Cuando se sospeche o se tenga constancia de haber estado expuesto a patógenos que liberan esporas.

De igual forma, recomienda seguir los 11 pasos de la técnica del lavado de manos, que debe durar entre 40 y 60 segundos:

1. Humedezca las manos con agua.
2. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir la superficie de las manos.
3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
8. Enjuáguese las manos con agua.
9. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
10. utilice la toalla para cerrar el grifo

Ficha de Apoyo Preventivo de la Técnica de Lavado de Manos de Once

 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



0 Mójese las manos con agua;



1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



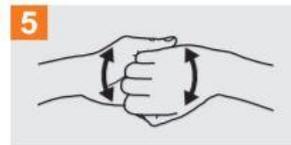
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



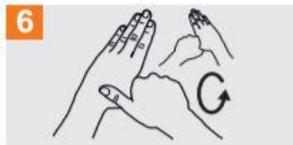
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



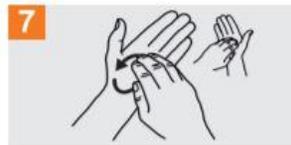
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



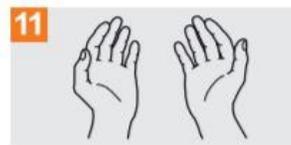
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para garantizar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionar su utilización. La OMS apoya a los Hospitales Orientados al Cliente (HOC), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

5.4.2 Higiene de manos con desinfectante

Técnica de Limpie sus manos frotándolas con un desinfectante a base de alcohol, como medio habitual preferente para desinfectar las manos cuando éstas no estén visiblemente sucias.

 Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

1a



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.

1b



2



Frótese las palmas de las manos entre sí.

3



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

4



Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.

8



Una vez secas, sus manos son seguras.

5.5. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- 1) póngase el pijama al entrar a quirófano
- 2) póngase el gorro quirúrgico
- 3) póngase barbijo.
- 4) botas protectoras descartable

- 5) póngase gafas protectoras
- 6) póngase mascara protectora facial
- 7) bata antifluido
- 8) colocación de guantes



GORRO



MASCARILLA



ZAPATONES



BATA



GUANTES

5.6 MANEJO DE OBJETOS CORTO PUNZANTES

1. No destape ni desempaque el objeto afilado hasta que sea hora de utilizarlo.
2. Mantenga el objeto apuntando lejos de usted y de otras personas en todo momento.
3. Nunca vuelva a tapar ni doble un objeto afilado.
4. Mantenga los dedos lejos de la punta del objeto.
5. Si el objeto es reutilizable, póngalo en un recipiente cerrado y seguro después de usarlo.
6. Nunca le pase un objeto afilado a alguien ni lo ponga en una bandeja para que otra persona lo recoja.
7. Coménteles a las personas con quienes trabaja cuándo planea depositar el objeto o recogerlo.
8. Quien realiza el procedimiento, debe desechar el corto punzante en el contenedor.
9. Asegurar la existencia de un contenedor en el sitio donde se utilizarán los cortos punzantes
10. Contar con una dotación suficiente de cajas para eliminación de material cortopunzante
11. Las cajas de cortopunzante deben ubicarse en las áreas sucias delimitadas y estar dispuestas cerca de los lugares donde se realizan procedimientos y donde permita eliminar en forma inmediata el elemento cortopunzante.
12. La caja de eliminación de material cortopunzante se debe desechar cuando esté ocupado en tres cuartos de su capacidad.
13. No se debe eliminar líquidos libres en la caja para cortopunzantes
14. Contar con caja de cartón con plástico en su interior para la eliminación de vidrios y/o ampollas no contaminadas.



5.7 SEÑALIZACIÓN DE MUESTRAS YA QUE TODAS DEBEN CONSIDERARSE POTENCIALMENTE INFECTADAS

1. Utilizar de forma sistemática guantes plásticos o de látex en procedimientos en que se manipulan sustancias biológicas.
2. Abstenerse de tocar con las manos enguantadas alguna parte del cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento.
3. Los recipientes para transporte de muestras deben ser de material irrompible y contar con cierre hermético (tapón de rosca).
4. Manipular, transportar y enviar las muestras en recipientes seguros, con tapa y rotulación adecuada.



PRINCIPALES AGENTES BIOLÓGICOS CON MAYOR RIESGO PARA EL PERSONAL DE SALUD

VIRUS HEPATITIS B
VIRUS HEPATITIS C
VIRUS HEPATITIS D
VIH



El riesgo de contraer la infección depende de la frecuencia de exposiciones percutáneas o mucosa a sangre u otros líquidos contaminados como consecuencia de las actividades laborales

RIESGO BIOLÓGICO

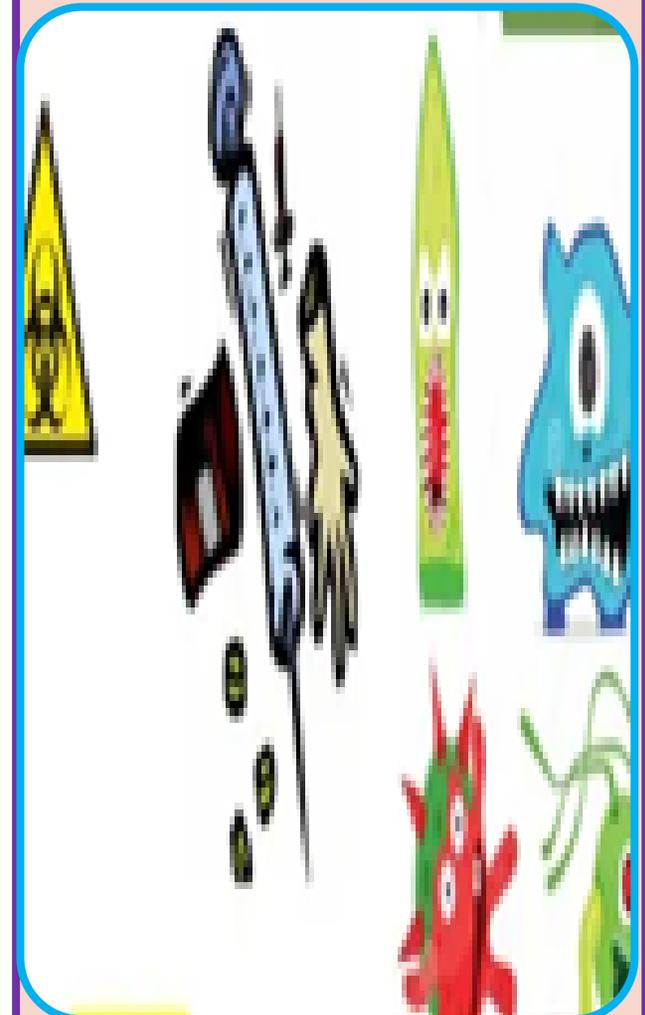
se considera riesgo biológico laboral al generado por agentes implicados en el desarrollo de infecciones a los trabajadores expuestos



VIAS DE ENTRADA DE AGENTES BIOLÓGICOS

- Respiratoria
- digestiva
- Sanguínea, por piel o mucosas
- Agentes Biológicos y aire Interior

PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS



PREVENCIÓN DE RIESGO BIOLÓGICOS

vacunación utilizar medidas de bioseguridad



NORMAS DE HIGIENE PERSONAL

- Cubrir cortes y heridas con apósitos impermeables.
- Cubrir lesiones cutáneas con guantes.
- Retirar anillos y otras joyas.
- Lavado de manos



USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
(epp´s) adecuado al procedimiento (guantes, mascarilla, bata y gafas de protección personal en el lugar de trabajo



El material corto punzante se desecha inmediatamente después de su uso por personal que lo ha utilizado,



EN CASO DE ACCIDENTE:

corte o punción: limpiar la herida con agua sin restregar de 2 a 3 min bajo la agua corriente induciendo el sangrad. desinfectar con clorhexidina
salpicadura: lavado de la zona afectada con agua corriente o suero fisiológico

VI. CONCLUSIONES

En quirófano el personal de enfermería desarrolla actividades generadoras de riesgos biológicos, relacionados con el cuidado del paciente, así como del manejo de equipos y materiales, ambiente de trabajo y organización de la misma. Por lo cual este folleto les será de gran utilidad para la prevención de riesgos biológicos.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. FERNANDEZ S. El estudio es de tipo cualitativo, descriptivo de corte transversal. Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría. Bolivia: Universidad Mayor de San Andres; 2020.
2. CHIONG L. Manual de normas de bioseguridad Chile: Conicyt; 2018.
3. GALARRAGA Y. Bioseguridad nosocomial España: Camaguey; 2018