

FACTORES DESENCADENANTES DE ACCIDENTES LABORALES EN ENFERMERAS. REPORTE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Lineth Patricia Arzuaga Rivera¹
Marsolaire Barraza Manotas²
Yaneth Herazo-Beltrán³
Martha Mendinueta-Martínez⁴

RESUMEN

Durante la atención al paciente los profesionales y auxiliares de enfermería se exponen a diversos riesgos laborales causados por factores biológicos, mecánicos, ergonómicos, físicos, químicos, y psicosociales, los cuales conllevan a enfermedades laborales y accidentes de trabajo. El objetivo principal de esta investigación es determinar los factores desencadenantes de accidentes laborales en enfermería de una clínica de tercer nivel del sector privado. Se trata de un reporte de casos sobre cinco auxiliares de enfermería que presentaron al menos un accidente laboral, en una Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. Se aplicó una encuesta que evaluó las variables sociodemográficas, las condiciones laborales y los factores desencadenantes de los accidentes laborales. Los resultados muestran que los tipos de accidentes laborales que se presentan con frecuencia, son golpes contra objetos, caídas al mismo nivel y pinchazos; y los factores desencadenantes estaban relacionados con la movilización del paciente, fatiga laboral y la atención propia al paciente. Es importante que el personal de enfermería realice sus actividades con atención y autocuidado, para así minimizar en lo posible la ocurrencia de los accidentes laborales.

Palabras clave: enfermería, accidente laboral, riesgo.

1 Fisioterapeuta. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.

2 Enfermera. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo.

3 MSc. Salud Pública. Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.

4 Mg. en Auditoría y Sistemas de Calidad en Servicios de Salud. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo. Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.

INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) considera que un accidente de trabajo es todo suceso ocurrido durante la jornada laboral, puede causar lesiones profesionales mortales y no mortales (1). En este sentido, los trabajadores de enfermería que laboran en el ámbito hospitalario se exponen a diversos riesgos como accidentes, lesiones, incluso enfermedades derivadas de su trabajo; los accidentes de trabajo están relacionados con diversos factores, como el cansancio por una carga horaria excesiva y horarios nocturnos, estrés, sobrecargas, y también, falta de conocimiento sobre los riesgos propios de la profesión (2).

Uno de los mayores riesgos laborales para el personal de enfermería son las infecciones por agentes biológicos por el contacto directo y continuo con pacientes durante las actividades y procedimientos diarios de la atención asistencial que implican exposición a agentes patógenos, a manipulación de elementos cortopunzantes y manejo de líquidos corporales (3). En este sentido, la prevalencia de accidentes en las enfermeras varía según las áreas o divisiones hospitalarias tales como quirúrgicas, de emergencias, consultorios externos, laboratorios, unidades de cuidados intensivos, entre otras (4). En España se estima una tasa de incidencia de 11,8 casos por 100 camas, y en Estados Unidos, Canadá y Australia se reportan tasas entre 20 a 33 casos; el accidente de tipo biológico está considerado como una de las principales causas (5).

Los pinchazos por material punzocortante como jeringas, agujas, bisturís y otros materiales similares usados en sus actividades diarias, exponen a los profesionales de enfermería a sangre y otros líquidos corporales que podrían transmitir enfermedades infecciosas de diferentes tipos (6,7). En Colombia, la tasa de accidentes en el trabajo ha aumentado de 136.717 en 1994 a 442.898 en 2010 (8). Debido a los diferentes riesgos a los que se encuentra expuesto el personal de enfermería es necesario mencionar otros factores influyentes, los cuales se

reflejan en un estudio realizado por Giraldo (9) efectuado en 88 participantes en turnos nocturnos durante el período comprendido de 2008-2011, demostrando la relación que existe en la alta tasa de incidencia de accidentalidad con trabajadores que desempeñan su labor en jornadas nocturnas, lo cual tiene una gran repercusión sobre su salud (9).

Un estudio realizado en la región de Antioquia, Colombia, sobre las características de la accidentalidad en un hospital de alta complejidad, reveló una frecuencia de 261 casos de accidentes laborales, siendo los más frecuentes punciones, seguidos de traumatismos y heridas cortantes, afectando notablemente los cargos técnicos y auxiliares en enfermería (10); sin embargo, la situación de accidentalidad laboral en los trabajadores de la enfermería no está bien documentada en algunas ciudades de la región Caribe colombiana, por ello el objetivo del artículo es reportar cinco casos de accidentes laborales en enfermería de una clínica del sector privado y sus factores desencadenantes con el fin de generar datos que contribuyan al desarrollo de nuevas investigaciones, y de igual manera, realizar una revisión de la literatura científica que aporte sobre las intervenciones preventivas.

MATERIALES Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un reporte de casos sobre los factores desencadenantes de accidentes laborales en enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (UCIA) en una clínica de tercer nivel de una ciudad de la región Caribe, durante los meses comprendidos entre junio y julio del año 2016.

PRESENTACIÓN DE CASOS

Se analizaron cinco casos de enfermeros que laboran en la UCIA reportados por el director de esa área entre junio y julio del 2016, con edades comprendidas entre 30 y 45 años. El nivel educativo es técnico

y sus tareas deben realizarse en horarios que varían entre 6 y 12 horas nocturnas-diurnas. Previo consentimiento informado en la población objeto de estudio, se aplicó una encuesta avalada por el Comité de Ética de la Universidad Simón Bolívar que evaluó: variables sociodemográficas (edad, género, estado civil, nivel académico, estrato), condiciones laborales (cargo, servicio, tiempo de trabajo, turnos de trabajo, tipo de contrato, salario) y tipo de accidente laboral (pinchazos, cortes, salpicaduras de fluidos corporales, caídas y golpes), además, uso de las normas de bioseguridad, experiencia laboral, movimientos involuntarios de los pacientes, día de la semana, hora y número de accidentes.

En la Tabla 1 se observa que de los 5 casos, 4 son mujeres y uno solo hombre; la edad de la población objeto de estudio varía entre 30 a 45 años; el estrato socioeconómico se encuentra entre 2 y 3; dos de los evaluados son casados y tres conviven en unión libre; los 5 participantes se desempeñan como auxiliares de enfermería en la UCIA.

En cuanto a las condiciones de trabajo, el día del accidente, 3 casos tenían turno de 6 horas diurnas y 2 casos de 12 horas nocturnas; el tipo de contrato laboral para todos los encuestados es indefnido; y la antigüedad en el cargo oscila entre 2 a 8 años.

Tabla 1
Características generales de los participantes

Variables	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4	Caso 5
Sexo	Femenino	Femenino	Masculino	Femenino	Femenino
Edad	45 años	35 años	33 años	30 años	38 años
Estrato socioeconómico	3	2	2	3	2
Estado civil	Casada	Casada	Unión libre	Unión libre	Unión libre
Nivel educativo	Técnico	Técnico	Técnico	Técnico	Técnico
Cargo	Auxiliar enfermería	Auxiliar enfermería	Auxiliar enfermería	Auxiliar enfermería	Auxiliar enfermería
Área asignada	UCI Adulto	UCI Adulto	UCI Adulto	UCI Adulto	UCI Adulto
Jornada de trabajo	12 horas nocturnas	6 horas diurnas	12 horas nocturnas	6 horas diurnas	6 horas diurnas
Tipo de contrato	Laboral indefnido	Laboral indefnido	Laboral indefnido	Laboral indefnido	Laboral indefnido
Antigüedad en el cargo	2 años	6 años	3 años	8 años	4 años

En la Tabla 2 se observa que dos casos (1 y 3) se pincharon con agujas durante uno de los procedimientos, sumado a ello los empleados no tenían guantes; en ambos casos la hora del accidente fue en la madrugada (12:30 y 1:00 a.m.) durante un turno nocturno de 12 horas. En el primer caso la causa del accidente fue fatiga laboral y en el caso 3, movimiento involuntario del paciente. El caso 2 sufrió una caída al mismo nivel al final de la jornada de un turno de 6 horas y cuya consecuencia fue un trauma en tejidos blandos; la causa del accidente se atribuyó a fatiga laboral. Se reportaron 2 casos (4 y 5) de golpes contra objetos causados durante la movilización de pacientes, causando trauma en tejidos blandos; se observa que durante la actividad de movilizar un paciente no usaron guantes de protección.

Tabla 2
Tipo de accidente laboral y factores asociados a ellos en los 5 casos

VARIABLES	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4	Caso 5
Tipo de Accidente	Pinchazo	Caída al mismo nivel	Pinchazo	Golpe contra objetos	Golpe contra objetos
Barreras de seguridad durante el accidente	Gafas, bata	Gafas, guantes, tapabocas	Gafas, bata	Gafas, bata	Gafas, bata
Conocimientos de normas de bioseguridad	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Aplicación de normas de bioseguridad	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Día de la semana	Jueves	Martes	Lunes	Lunes	Lunes
Hora del día	12:30 am	11:00 am	1:00 am	9:30 am	10:30 am
Número de accidentes	1	1	1	1	1
Causa del accidente	Fatiga laboral	Fatiga laboral	Movimiento involuntario de paciente	Movilización de paciente	Movilización de paciente
Efectos del accidente	Ninguno	Trauma en tejidos blandos	Ninguno	Trauma en tejidos blandos	Trauma en tejidos blandos

DISCUSIÓN

En el presente estudio se evidencia que de los cinco casos analizados, cuatro de ellos pertenecen al sexo femenino; este dato se asemeja a lo reportado por los otros autores (11,12) en donde la mayoría de los sujetos accidentados eran de sexo femenino (entre un 93,2 % y 97,63 %), esto podría explicarse porque la enfermería es una profesión donde el mayor número de estudiantes son del sexo femenino. Las Unidades de Cuidado Intensivo son escenarios de trabajo con alta probabilidad que los trabajadores de enfermería estén expuestos a fatiga aguda o crónica en los turnos de 12 horas y los horarios nocturnos, contribuyendo a trastornos del sueño y privación del sueño del trabajador, pero también a otro tipo de consecuencias sobre la organización como costos adicionales, aumento de reclamaciones por discapacidad y ausentismo (13).

Asimismo, los pacientes de las UCIA necesitan mayor tiempo de atención, por mayor necesidad de medicamento u otros tratamientos que los pacientes de otras áreas de cuidados generales, y la baja o nula capacidad para defenderse de las consecuencias de los accidentes, crean unas condiciones propicias para una mayor carga de trabajo sobre los trabajadores de enfermería (14).

Los accidentes de trabajo en el ámbito clínico están asociados al turno laboral; los horarios nocturnos de trabajo conducen a privación del sueño, lo cual reduce la vigilancia del empleado alterando así el rendimiento laboral y la seguridad del paciente (15). Como se muestra en este reporte, los auxiliares de enfermería tuvieron su accidente laboral durante una jornada de 12 horas continuas y nocturna. Las horas de trabajo tienen efectos adversos sobre los proveedores de servicios de salud; los que trabajan más, experimentan mayor irritabilidad y cometen más errores relacionados con la fatiga (14).

En este orden de ideas, la fatiga laboral es uno de factores relacionados con los accidentes laborales, y se genera, entre otros, por el incremento de las horas laboradas que lleva a la disminución del rendimiento de los trabajadores y del tiempo dispensado para su autocuidado y ocio (16).

De igual forma, uno de los accidentes con mayor frecuencia fueron los pinchazos y golpes, los cuales han sido estudiados por diferentes autores. En su investigación Rojas et al. (17) registran que el tipo de lesión más frecuentes fueron las heridas cortopunzantes (31,6 %), seguidas por las contusiones (29 %); Markovic et al. (18) concluyen que los accidentes ocurren durante la recaptación o sacada de la aguja y el determinante principal es el manejo inadecuado de dispositivos afilados, además, al estar contaminados exponen al trabajador en contacto con sangre y otros fluidos corporales.

En el estudio de Goel et al. (19) se reportaron 476 lesiones, siendo la más común la lesión en los dedos con agujas; esta exposición percutánea, en la mayoría de los casos superficial, se produce como resultado de una rotura en la piel, causada por una aguja o punzones contaminados con sangre o fluidos corporales, durante la recolección de muestras de sangre y durante la canalización intravenosa. Otros de los factores analizados muestran los años de experiencia y el nivel de educación, manifestando una relación inversa con tener un accidente por pinchazo.

Otro de los accidentes ocurridos en los casos estudiados fue la caída al mismo nivel, considerado un accidente de tipo no biológico, y asociado a las características arquitectónicas de la institución de salud, tales como espacios restringidos, hacinamiento de equipos y personas, como puede ocurrir en las UCI (20); la tasa de incidencia de días laborales perdidos por lesiones vinculadas a resbalones, tropezones y caídas en el mismo nivel en hospitales fue de 38,2 por 10,000 trabajadores en

Estados Unidos y representan la segunda causa de días laborales perdidos por lesiones ocurridas en los hospitales (21).

Finalmente se puede concluir que el sector privado hospitalario tiene una proporción importante de individuos que cumple la función de enfermería, donde se exponen a una diversidad de factores de riesgos en su lugar de trabajo; lo que justifica la necesidad de conocer el tipo de riesgos laborales para los profesionales del equipo de salud y en particular los de enfermería (18), de tal manera que se diseñen e implementen estrategias de intervención para que el personal expuesto utilice y aplique las normas de bioseguridad; igualmente, que realicen sus actividades con atención y autocuidado.

La educación continua para el personal de enfermería de un hospital es crucial, toda vez que proporciona un incremento y afianzamiento de los conocimientos y permite centrarse en un buen trabajo en equipo, manejo de sistemas de información y establecer las cargas de trabajo adecuadas para las enfermeras (12).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social, Ministerio de Educación, Instituto Nacional de Educación Tecnológica, Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el trabajo. Aportes para una cultura de la prevención. 1ª ed. Buenos Aires; 2014.
2. De Mendonça A, De Olivera AE, Neto VL, Da Silva AR. Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos. *Enfermería Global*. 2015;14(3):193-201.
3. Fang HM, Meléndez MM, Garza HR, Aguilera PP, Aguilera PA, Ortega LR. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. *Revista CONAMED*. 2015; 20(1):12-16.
4. Huanca R, Perreta L, Lebensohn N, Di Tulio L, Pires M, Quaglia N. Inciden-

- cia de accidentes laborales con potencial riesgo biológico en un hospital público de tercer nivel de atención de la Provincia de Santa Fe. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*. 2016; 73(2):83-89.
5. Machado AJ, Cardona MB, González AR. Adherencia al protocolo de manejo del accidente biológico en una Administradora de Riesgos Laborales de Colombia, 2012-2013. *Cienc Trab*. 2014; 16(50):103-110.
 6. Morales AJ. Frecuencia y mecanismos de exposición accidental a productos biológicos potencialmente infecciosos en personal de salud. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex*. 2006; 63(4):247-254.
 7. Coria LJ, Aguado Hg, A. González OR, Águila TL, Vázquez FA, Pérez RB. Accidentes con objetos punzocortantes y líquidos potencialmente infecciosos en personal de la salud que trabaja en un hospital de tercer nivel: análisis de 11 años. *Perinatol Reprod Hum*. 2015; 29(2):70-75.
 8. Fasecolda. *El Sistema General de Riesgos Profesionales*. Bogotá; 2011.
 9. Romero SM, Álvarez FC, Prieto A. Calidad de sueño en trabajadores a turnos nocturnos y su relación con la incapacidad temporal y siniestralidad laboral. Un estudio longitudinal. *Revista Enfermería del Trabajo*. 2016; 6(1):19-27.
 10. Gómez DA, Muñoz DP. Caracterización de los accidentes laborales en un hospital de alta complejidad de la región de Antioquia, Colombia. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2015; 16 (2):31-36.
 11. Guimarães ALO, Felli VEA. Notification of health problems among nursing workers in university hospitals. *Rev Bras Enferm*. 2016; 69(3):475-482.
 12. Honda M, Chompikul J, Rattanapan C, Wood G, Klungboonkrong S. Sharps injuries among nurses in a Thai regional hospital: prevalence and risk factors. *Int J Occup Environ Med*. 2011; 2(4):215-223.
 13. Smith MC, Shaw KJ, Curro B, Jones CB. An integrative review Fatigue among nurses in acute care settings. *J Nurs Adm*. 2014; 44(9):487-494.
 14. Scott LD, Rogers AE, Hwang WT, Zhang Y. Effects of critical care nurses' work hours on vigilance and patients' safety. *Am J Crit Care*. 2006; 15(1):30-37.

15. Hirsch AA, Park JE, Adhami N, Sirounis D, Tholin H, Dodek P, et al. Impact of work schedules on sleep duration of critical care nurses. *Am J Crit Care*. 2014; 23(4):290-295.
16. Cruz MI, Chavez M, Barcellos C, Da Silva L, Oliveira I, Pedrao L. Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*. 2010; 26(1):52-64.
17. Rojas NV, Seymor CM, Suárez RS, Torres PA. Accidentes laborales en el Hospital Clínico Universidad de Chile. *Rev Hosp Clin Univ Chile*. 2009; 20:119-126.
18. Markovic DL, Maksimovic N, Marusic V, Vucicevic J, Ostric I, Djuric D. Occupational exposure to blood and body fluids among health-care workers in Serbia. *Med Princ Pract*. 2015; 24(1):36-41.
19. Goel V, Kumar D, Lingaiah R, Singh S. Occurrence of needlestick and injuries among health-care workers of a tertiary care teaching Hospital in North India. *J Lab Physicians*. 2017; 9(1):20-25.
20. Miranda LR, Montero VM, Moya FN, Cruz MO. Incidencia de accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega, junio-agosto, San Ramón, 2005. *Enfermería en Costa Rica*. 2007; 28(2):5-11.
21. Centros para el Control y la prevención de enfermedades. *Prevención de resbalones, tropezones y caídas de los trabajadores de la salud*. Atlanta; 2010.

Cómo citar este capítulo:

Arzuaga Rivera LP, Barraza Manotas M, Herazo-Beltrán Y, Mendinueta-Martínez M. Factores desencadenantes de accidentes laborales en enfermeras. Reporte de casos y revisión de la literatura. In Mendinueta-Martínez M, Herazo-Beltrán Y, comp. *Estudios de Casos en seguridad y salud en el trabajo. Una experiencia de formación en investigación*. Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar; 2017. p. 37-46.