

# ADHERENCIA A LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR ENFERMERÍA EN UNA ESE DE TERCER NIVEL

## ADHERENCE TO THE RULES OF BIOSEGURIDAD BY NURSES IN THE ESE THIRD LEVEL

Jessica Paola Ardila Durán<sup>1</sup>, Liliana Rocío Castro Pérez<sup>2</sup>, Gonzalo Arley Flórez Díaz<sup>3</sup>, Nelvy Marcela Rodríguez Rivera<sup>4</sup>, Martha Lucía Alonso Rodríguez<sup>5</sup>

Recibido 03 de octubre de 2018  
Evaluado 28 de octubre de 2018  
Aceptado 23 de noviembre de 2018

Conflicto de intereses  
Ninguno a declarar

Cómo citar este artículo  
Ardila Durán J., Castro Pérez L., Flórez Díaz G., Rodríguez Rivera N., Alonso Rodríguez M. Adherencia a las normas de bioseguridad por enfermería en una ESE de tercer nivel. *universalud.rev.ciencias salud Unisangil* 2018; 8(1):xxxx  
Comunicación:

### RESUMEN

**Introducción:** El propósito del presente estudio fue identificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en una ESE de tercer nivel de atención, a partir de la percepción del trabajador y la observación del evaluador durante el 2014.

**Metodología:** Estudio descriptivo de diseño transversal correlacional, se utilizaron dos instrumentos: una "Guía de observación de práctica de normas de bioseguridad", de la Universidad Central de Venezuela y una "Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad" de la Fundación Universitaria Manuela Beltrán, entregada después de haber aplicado la Guía de observación para ser diligenciada por los trabajadores junto con el consentimiento informado.

**Resultados:** El género predominante femenino 84%, la edad promedio 26 años, en su mayoría auxiliares de enfermería con predominancia de más de 5 años de ejercicio laboral; respecto al programa de seguridad y salud en el trabajo fue conocido por el total de evaluados y la mayoría conoce el protocolo a seguir en caso de accidente laboral, personas que han sufrido accidentes 46%, predominando el accidente tipo pinchazo 40% seguido de cortaduras 4%; y 2% de personas con enfermedad de origen laboral; respecto al uso de elementos de protección personal se evidencia que los más utilizados son los guantes 72% y protector nasobucal 62%.

**Conclusión:** El 53,17% de los participantes cumplieron las normas de bioseguridad, pero 46,83% no presentan adherencia a estas normas, es decir, no se estaría realizando el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o

1. Enfermera. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL
2. Enfermera. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL
3. Enfermera. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL
4. Enfermera. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL
5. Enfermera. Especialista en salud ocupacional. Docente. Fundación Universitaria de San Gil - UNISANGIL

químicos, atentando contra su propia salud y seguridad de pacientes, visitantes y del medio ambiente.

**Palabras clave:** Accidente de trabajo; autocuidado; enfermería; normas de seguridad y salud ocupacional.

## ABSTRACT

**Introduction:** The purpose of this study was to identify the fulfillment of biosecurity standards of nursing staff in a third-level ESE, based on the worker's perception and the evaluator's observation during the year 2014.

**Methodology:** Descriptive study of a cross-sectional design, two instruments were used: "a biosafety standards practice observation" guide from the Central University of Venezuela, and a "survey on knowledge and use of biosafety elements and standards" of Manuela Beltrán University Foundation, delivered after having applied the observation guide to be filled out by the workers along with the informed consent.

**Results:** The predominant female gender was 84%, the average age of 26, mostly nursing auxiliaries with a predominance of more than 5 years of work experience; regard to the safety and health at work program was known by the total of evaluated people and the majority knows the protocol to follow in case of occupational accident, people have suffered accidents 46%, predominating the accident prick type 40% followed by cuts 4% and 2% people have work-related illness; regarding the use of personal protection elements, it is evident that the most used gloves are 72% and 62% nasobucal protector.

**Conclusion:** 53.17% of the participants met the biosafety standards, but 46.83% did not show adherence to these standards, in other words, it would not be doing control of occupational risk factors from biological, physical or chemical agents, against

their own health and safety in patients, visitors and the environment.

**Key Words:** Occupational accident; self-care; nursing; safety and occupational health standards.

## INTRODUCCIÓN

La enfermería del trabajo o enfermería de salud ocupacional es una rama de la enfermería cuyo objetivo es la conservación de la salud del trabajador, prevención y atención de accidentes de trabajo, para proteger al personal de enfermedades y daños derivados de su actividad laboral<sup>(1, 2)</sup>. Los trabajadores de la salud, en especial el personal de enfermería, se encuentran expuestos a un amplio número de factores de riesgo laborales que pueden provocar accidentes de trabajo dependiendo del tipo de tareas que desempeñan y el puesto de trabajo que ocupan<sup>(3)</sup>.

Los accidentes laborales constituyen un importante problema de salud pública en el mundo porque su frecuencia está aumentando<sup>(4)</sup>, según la Organización Internacional del Trabajo –OIT– anualmente se reportan 317 millones de accidentes de trabajo, más de 2,34 millones de muertes ocasionadas por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, lo que equivale a 6300 muertes al día, una muerte cada 15 segundos<sup>(5)</sup>. En Colombia también se observa un incremento de la frecuencia de accidentalidad laboral, evidenciada en las estadísticas de la Federación Colombiana de Aseguradoras de Riesgos Profesionales -Fasecolda-, que indican que en el 2000 se reportaron aproximadamente 159.241 accidentes de trabajo y para el 2011 se registraron 546.358; de estos últimos el 7,2 % corresponde al sector de servicios sociales y de salud. Se resalta que la mortalidad ha tenido una tendencia decreciente, ya que la tasa en el 2000 se ubicó en 22,8 por cada 100 000 habitantes, y para el 2011 fue de 5,1<sup>(6)</sup>.

Según la Normativa en Seguridad y Salud en el trabajo en Colombia, específicamente la Ley 1562/2012, todas las instituciones que prestan servicios de salud deben implementar y garantizar el funcionamiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, pues agrega valor a la gestión de las organizaciones no solo por ser un elemento de cumplimiento legal sino por los importantes beneficios que aporta en cuanto a optimización de los procesos y de los recursos<sup>(2)</sup>.

De otra parte, Dos Santos, Paluccimarziale y DoCarmo (2006) en su investigación realizada en Sao Paulo, Brasil, indican en cuanto al uso de elementos de protección personal que la mayoría de los trabajadores de enfermería no utilizan guantes en la ejecución de punción venosa periférica, por motivos como las barreras surgidas por la inadecuada adaptación del material en lo que se refiere al tamaño y pérdida de la sensibilidad táctil, exceso de actividades y escasez de trabajadores, falta de educación continua en los servicios, percepción de autosuficiencia debido a habilidad desarrollada que los lleva a considerar que la actividad de punción venosa periférica no ofrece riesgo a la salud<sup>(7)</sup>.

Un segundo estudio realizado en La Habana, Cuba, por Trincado, Ramos, Vázquez y Guillén (2011) indica que más de la mitad de los profesionales de enfermería dan cumplimiento a las medidas de bioseguridad y al uso a los medios de protección en los procedimientos de enfermería; se detectan diversos factores que influyen en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad tales como: no existencia de medios de protección (protectores oculares y delantales impermeables), infracciones en el cumplimiento del uso de prendas por el personal de enfermería y la falta de acceso a documentos sobre precauciones universales de bioseguridad<sup>(8)</sup>.

La ESE Hospital de tercer nivel tiene una alta demanda de servicios, debido al amplio número de servicios médicos y hospitalarios especializados que ofrece, adicional a esto se encuentra en proceso de acreditación, lo que obliga a establecer y dar cumplimiento estricto a la legislación, protocolos y políticas de calidad las cuales buscan cada día altos estándares de satisfacción del personal que labora en la institución y del cliente externo<sup>(9)</sup>.

El cumplimiento de protocolos y normas de bioseguridad requiere del compromiso por parte del personal de enfermería, ya que la salud de los trabajadores es, en primer lugar, responsabilidad de cada uno, porque no existe ningún elemento que proporcione protección adecuada mientras no se adopte el compromiso de controlar los riesgos, mediante diferentes actitudes de autocuidado y autoestima como es el uso de los elementos de protección personal y la aplicación de las normas de bioseguridad, pues según el Ministerio de Salud y Protección Social (2013), la prevalencia de accidentes de trabajo por riesgo biológico en el personal de enfermería oscila entre el 34% - 96%<sup>(10)</sup>.

Se ve la necesidad de realizar un proyecto de investigación que permita identificar la adherencia de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en la ESE Hospital de tercer nivel durante la prestación de servicios, la cual se realizará a partir de la percepción del trabajador y la observación del evaluador, así como se realizará la caracterización del perfil socio-demográfico del personal de enfermería y la determinación de factores asociados al cumplimiento.

### **Metodología**

El estudio es de tipo descriptivo cuantitativo transversal<sup>(11)</sup>; la muestra estuvo conformada por el personal de enfermería de los servicios de

Quirúrgicas, Medicina Interna y Urgencias para un total de 50 personas, constituida por 36 auxiliares de enfermería y 14 enfermeros(as).

Entre los criterios de inclusión se consideraron: personal de enfermería que laborara en servicios donde se generara la mayor cantidad de procedimientos de tipo invasivo y en los que el grupo de trabajo de enfermería fuese de más de 10 personas, así como que se encuentren vinculados a la institución desde hace más de dos meses. Respecto a los criterios de exclusión estuvo el personal de enfermería que labora en servicios con técnicas de asepsia rigurosas y procedimientos estrictamente estériles y que, además, no existiera un contrato laboral definido o que al momento del estudio su contrato fuera temporal.

La recolección de la información se realizó por medio de la “Guía de observación de práctica de normas de bioseguridad”, de la Universidad Central de Venezuela. Esta cuenta con 15 ítems que incluyen aspectos como la revisión de utilización de elementos de protección personal y uso de normas de bioseguridad; además se aplicó la “Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad”, de la Fundación Universitaria Manuela Beltrán, Especialización en Salud Ocupacional, la cual tiene 14 preguntas.

La información se digitó y depuró en Microsoft Excel versión 2003, sistema estadístico SPSS versión 20, los resultados obtenidos se presentaron en tablas y gráficas y se analizaron con base en la revisión bibliográfica. Las variables cualitativas se analizaron

### Servicio

De acuerdo con el servicio donde se aplicó la Guía se encontró que el personal de enfermería que participó en este estudio estaba distribuido así; 50% (25) en el

mediante distribuciones de frecuencias absolutas y porcentuales, variables cuantitativas con medidas de tendencia central como el promedio y medidas de dispersión como la desviación estándar, se midió la variación mediante el coeficiente de variación u homogeneidad (0-10% homogéneo, 11-20% medianamente homogéneo, mayor del 20% heterogéneo).

Así mismo, se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 y se diligenció el consentimiento informado.

## RESULTADOS

### Caracterización sociodemográfica

#### Género

El género predominante del personal de enfermería fue el femenino con un 84% (42).

#### Tiempo de finalización de estudios

Respecto al tiempo transcurrido desde la finalización de su formación académica y el ejercicio laboral se observó que el 56% (28) terminaron formación académica entre 1 y 5 años, 24% (12) entre 5 y 10 años, 18% (9) menos de 1 año y, finalmente, el 2% (1) más de 10 años (ver Tabla 1).

**Tabla 1. Tiempo de finalización de formación académica**

	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 1 año	9	18,0
Entre 1 y 5 años	28	56,0
Entre 5 y 10 años	12	24,0
Más de 10 años	1	2,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

servicio de urgencias, 26% (13) en medicina interna y 24% (12) en quirúrgicas.

#### Jornada laboral

En cuanto a la jornada laboral se aprecia que el personal de enfermería, 30% (15), laboró en el turno

de la mañana, 40% (20) en la tarde y 30% (15) en la noche.

### Práctica de normas de bioseguridad

Los procedimientos observados por los investigadores se encuentran sustentados en los protocolos de la institución.

### Lavado de manos

Respecto al lavado de manos, se evidenció que el 52% lo realiza al iniciar la jornada de trabajo, el 47% al finalizar y el 10% lo hace antes de cualquier procedimiento, así como después de cualquier procedimiento el 68% lava las manos y después de 5 aplicaciones consecutivas de alcohol glicerinado solo el 6% lo hacen (Ver Tabla 2).

**Tabla 2. Diferentes momentos para realizar el lavado de manos**

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Al iniciar la jornada de trabajo	26	52	24	48
Al finalizar la jornada de trabajo	37	74	13	26
Antes de cualquier procedimiento	5	10	45	90
Después de cualquier procedimiento	34	68	16	32
Después de 5 aplicaciones consecutivas de alcohol glicerinado	3	6	47	94

Fuente: Guía de Observación de Práctica de Normas de Bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Elementos de protección personal

En cuanto al uso de elementos de protección personal al realizar procedimientos, se evidencia que los guantes los usan un 72% del personal; el gorro solo 4% al igual que los lentes protectores 4%, el protector naso bucal es de los elementos más

utilizados con un 62%, mientras que la bata es usada solo por 16% (Ver Tabla 3).

**Tabla 3. Elementos de Protección Personal**

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Se coloca guantes	36	72	14	28
Se coloca gorro	2	4	48	96
Se coloca lentes protectores	2	4	48	96
Se coloca protector nasobucal	31	62	19	38
Se coloca bata	8	16	42	84

Fuente: Guía de Observación de Práctica de Normas de Bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Manejo de residuos y ropa contaminada

Asimismo, se aprecia que en cuanto al manejo de residuos y ropa contaminada, el total de la población desecha las agujas, bisturí, lancetas en envases adecuados y realiza disposición de desechos peligrosos y no peligrosos, igualmente el 68% cumple con las normas en la manipulación de ropa contaminada; de la misma manera el 72% cumple con el uso de desinfectantes y detergentes; el total de la población cumple con la adecuada preparación de equipos (Ver Tabla 4).

**Tabla 4. Manejo de residuos y ropa contaminada**

	Sí		No		No aplica	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Desecha las agujas, bisturí, lancetas en envases adecuados	50	100				
Adecuada disposición de	50	100				

desechos peligrosos y no peligrosos						
Cumple con las normas en la manipulación de ropa contaminada	34	68	2	4,0	14	28
Cumple con el uso de desinfectantes y detergentes	36	72			14	28
Cumple con la adecuada preparación de equipos	50	100				

Fuente: Guía de Observación de Práctica de Normas de Bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

## Conocimientos

Al preguntar sobre los conocimientos en salud laboral se encontró que el total de la población conoce sus generalidades y temas específicos como factores de riesgo biológico y elementos de protección personal; igualmente el 98% conoce el protocolo por seguir a nivel institucional en el caso de accidentes de trabajo.

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Pinchazo	20	40	30	60
Cortadura	2	4	48	96
Salpicadura	3	6	47	94
Caída	3	6	47	94

Se observa que de las personas que han sufrido accidentes de trabajo, el 40% han sufrido accidente laboral tipo pinchazo, 4% el accidente ha sido tipo cortadura, salpicadura y caída 6% cada uno (Ver Tabla 6).

especto a las normas universales de bioseguridad, el 94% las conoce y el 96% tiene conocimiento del protocolo institucional para la asepsia y antisepsia (Ver Tabla 5).

**Tabla 5. Conocimientos**

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Salud ocupacional	50	100		
Factor de riesgo biológico	50	100		
Pasos a seguir a nivel institucional en caso de accidente de trabajo	49	98	1	2
Normas universales de bioseguridad	47	94	3	6
Elementos de protección personal	50	100		
Protocolo institucional para la asepsia y antisepsia	48	96	2	4

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

## Accidente laboral

La accidentabilidad laboral durante el tiempo que llevan vinculados a la institución, el 46% (23) respondió que sí han sufrido un accidente laboral.

**Tabla 6. Accidente laboral**

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014

### Reporte de accidente de trabajo durante las primeras 24 horas

En cuanto al tiempo en reportar el accidente de trabajo, se encontró que el 42% lo reportaron en las primeras 24 horas (Ver Tabla 7).



Tabla 7. Reporte de accidente de trabajo durante las primeras 24 horas

	Frecuencia	Porcentaje	No aplica	Total
Sí	21	42,0	27	54,0
No	2	4,0		100,0

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Elementos de protección personal que se utilizan en el desempeño laboral

En relación con la utilización de elementos de protección personal durante el desempeño laboral, el total de la población dice usar guantes, mientras que

Tabla 8. Elementos de protección personal que se utilizan en el desempeño laboral

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Guantes	50	100		
Protector nasobucal	48	96	2	4
Gorro	23	46	27	54
Lentes protectores	33	66	17	34
Bata	30	60	20	40

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Valoraciones médicas realizadas

Las valoraciones médicas ocupacionales de ingreso solo se realizaron al 18% del personal, las valoraciones periódicas se han realizado al 36% y al 22% nunca se les ha valorado (Ver Tabla 9).

Tabla 9. Valoraciones médicas realizadas

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Cuando ingresó a trabajar	9	18	41	82
Durante su	32	64	18	36

### Capacitación sobre normas de bioseguridad

Las capacitaciones sobre normas de bioseguridad durante el tiempo que han estado laborando en la

respecto al uso de los demás EPP, el 96% dice usar protector nasobucal, 46% gorro, 66% lentes protectores y 60% bata (Ver Tabla 8).

### Adquisición de enfermedad considerada de origen laboral desde que labora en la institución

Una persona (2%) ha presentado enfermedad de origen laboral.

ejercicio laboral				
Nunca	11	22	39	78

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Esquema de vacunación completo

Respecto a la vacunación, el esquema de toxoide completo lo tienen 76% de los trabajadores y 96% tienen el esquema de Hepatitis B completo (Ver Tabla 10).

Tabla 10. Esquema de vacunación completo

	Sí		No	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Toxoide	38	76	12	24
Hepatitis B	48	96	2	4

Fuente: Encuesta sobre conocimiento y uso de elementos y normas de bioseguridad. ESE tercer nivel de atención 2014.

### Análisis de anticuerpos de superficie contra hepatitis B

El 92% (46) se han realizado el análisis de anticuerpos de superficie contra hepatitis B.

institución han sido recibidas por el 94% (47) del personal.

### Asociación de variables

Se realizó asociación entre variables, se aplicó el método Odds Ratio para determinar la relación existente entre las variables de la guía de observación y el grado de riesgo/protección que podrán tener las mismas. El intervalo de confianza (IC) fue del 95%. Para ello se utilizó una tabla de contingencia de 2 x 2.

Los resultados más relevantes fueron la relación del cargo auxiliar de enfermería y enfermera con el hecho de realizar el lavado de manos al iniciar la jornada laboral (OR: 0,7 IC 95% 0,21-2,6), de igual forma, realizar el lavado de manos al finalizar la jornada laboral (OR: 0,7 IC 95% 0,16-3,0), así mismo, el realizar la relación del cargo con si realiza lavado de manos antes de cualquier procedimiento (OR: 1,6 IC 95% 0,16-15,9); por el contrario, el realizar el lavado de manos después de cada procedimiento (OR: 0,10 IC 95% 0,13-0,91) evidenciándose que este es un factor protector para el personal; así mismo, si el personal utiliza los guantes (OR: 0,3 IC 95% 0,6-1,7). Se considera un factor significativo la no utilización del protector naso bucal (OR: 1,0 IC 95% 0,4- 2,4); otro factor de riesgo es la no utilización de la bata (OR: 1,42 IC 95% 0,9-2,1).

**Tabla 11. Estimación de riesgo**

	OR	IC 95%
Realizar el lavado de manos al iniciar la jornada laboral	0,7	0,21- 2,6
Realizar el lavado de manos al finalizar la jornada laboral	0,7	0,16- 3,0
Realiza lavado de manos antes de cualquier procedimiento	1,6	0,16- 15,9
Realizar el lavado de manos después de cada procedimiento	0,10	0,13- 0,91
Utilizar guantes	0,3	0,6-1,7
Utilizar protector nasobucal	1,0	0,4- 2,4
Utilizar bata	1,42	0,9- 2,1

## DISCUSIÓN

Un estudio realizado en la Universidad Central de Venezuela<sup>(12)</sup> indica que en la investigación realizada en la unidad de cuidados intensivos, el profesional de enfermería aplica solo algunas

normas de bioseguridad. En el presente estudio el personal de enfermería en su mayoría las cumple.

También en la investigación de la Universidad Central de Venezuela el personal no utiliza, en ningún momento, lentes de protección, y en la presente investigación de los elementos menos utilizados fueron los lentes de protección<sup>(12)</sup>.

Según Chaparro, Granados y Molina<sup>(13)</sup> indican que el 90% de sus trabajadores saben de salud ocupacional mientras que en el presente estudio todo el personal sabía sobre salud ocupacional. Si ha sufrido un accidente de trabajo en el estudio de Chaparro *et al.*, se indica que el 70% no ha presentado accidentes de trabajos mientras que en el presente estudio el 46% respondió que sí los ha tenido: salpicadura, caídas, pinchazos y cortaduras. Así mismo, si usa elementos de protección personal como guantes, gorro, bata, tapa bocas, gafas protectoras en el estudio de Chaparro *et al.*, indican que el 60% los utilizan y el 40% de personas no los utiliza en forma adecuada, es así que en el presente estudio todo el personal utiliza guantes, la mayoría usa bata y protector nasobucal y, en menor proporción, gorro y lentes protectores.

En cuanto a si han recibido capacitación sobre normas de bioseguridad, en la investigación de Chaparro indican que la mayoría, el 60%, ha recibido capacitación al igual que en el presente estudio el 94%.

En una investigación realizada por De Jesús y Martínez<sup>(14)</sup> indican que los accidentes laborales más frecuentes fueron pinchazos 70%, heridas 4%, así mismo, sucedió con el presente estudio: la mayoría de accidentes fueron pinchazos 40% (20) seguido de salpicaduras y caídas, con 6% cada uno.



En otro estudio realizado en Manizales<sup>(15)</sup> el 45,5% utilizó elementos de protección personal y recibió capacitación sobre bioseguridad. En el presente estudio la mayoría utiliza elementos de protección personal y dentro de los elementos que menos utilizan están el gorro, los lentes protectores y la bata, la mayoría ha recibido capacitación sobre normas de bioseguridad.

Sobre el lavado de manos en una investigación realizada en la Universidad de Sucre<sup>(16)</sup>, dice que en un servicio de Unidad de Cuidados Intensivo se desconoce el lavado de manos, siendo una de las prácticas más desestimadas por el personal de enfermería, pese a las estrategias desarrolladas por la OMS y a su reconocimiento como uno de los más importantes mecanismos para prevenir y controlar la diseminación de infecciones asociadas con el cuidado directo. De hecho, la adherencia a los protocolos de lavado de manos reportada en la mayoría de los hospitales es baja; así mismo, en el presente estudio llama la atención que al iniciar las actividades el 48% del personal no realiza lavado de manos, el 90% no realiza lavado de manos antes de realizar un procedimiento y el 94% no se lava las manos después de 5 veces de haber aplicado alcohol glicerinado. Tampoco el personal auxiliar de enfermería realiza lavado de manos en un 40%, según un estudio realizado por Parra y Lasso<sup>(17)</sup>.

Y en cuanto a vacunas en un estudio de Trincado, Ramos, Vásquez y Guillén<sup>(18)</sup>, indica que la mayoría tenía las vacunas, así mismo en el presente estudio la mayoría del personal de enfermería tiene el esquema de vacunas, aunque hay un porcentaje bajo que no tiene el esquema completo.

## CONCLUSIONES

---

La caracterización social y demográfica de la población estudiada muestra que el género predominante fue el femenino con un 84 %, con un promedio de la edad de 26 años y la mayoría eran auxiliares de enfermería 72%.

Los resultados evidencian que aun cuando el profesional de enfermería conoce las normas de bioseguridad, no las utiliza de manera adecuada lo cual se confirmó durante las observaciones realizadas, asimismo, se determinó, entre otros, que no todo el personal cumple con el esquema de inmunizaciones. Se hace necesario capacitar y evaluar, de manera permanente y personalizada, al personal de enfermería de la ESE, enfocándose en el tema de riesgo biológico y la importancia del seguimiento de las normas de bioseguridad, permitiendo que las interioricen, tratando así de iniciar un proceso de sensibilización sobre la obligatoriedad e importancia del uso de los elementos de protección personal y la aplicación de las normas de bioseguridad.

El personal de enfermería debe crear conciencia de la necesidad de implementar los elementos de protección personal en las labores ejercidas diariamente en la institución ya que de esta manera evita problemas a su salud, contribuye a mejorar la calidad de atención y cumple la legislación laboral, requisito indispensable para la acreditación institucional.

Se observó que el 48% no realiza el lavado de manos al inicio de la jornada de trabajo lo que aumenta el riesgo de morbimortalidad por infecciones intrahospitalarias.

Se observa un 53,17% de cumplimiento de las normas de bioseguridad, pero es preocupante que un 46,83% no presentan adherencia a estas normas, pues no se estaría realizando el control

de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, atentando contra su salud y la seguridad de pacientes, visitantes y el medio ambiente.

El estudio permitió identificar algunos de los factores que impiden la aplicación de las normas de bioseguridad como son la falta de adherencia a protocolos institucionales como el lavado de manos posiblemente por la presencia de polvo en los guantes, el factor que impide el uso de gorro y las gafas es probablemente la falta de exigencia del mismo y la supervisión por parte de los encargados del sistema de seguridad y salud en el trabajo; el factor que impide el uso de tapabocas, según lo observado con la Guía fue el actuar ligeramente, como se pudo identificar en el servicio de urgencias o simplemente su mal uso como en algunos trabajadores de otros servicios, respecto al no uso de la bata, es probable que sea por la falta de dotación por parte de las cooperativas y al poco interés de adquirirlas por parte del personal auxiliar ya que con la Guía de observación se ratificó que solo el personal profesional las usa.

No se evidenciaron factores que impidieran el cumplimiento del buen manejo de desecho de las agujas, bisturí, lancetas y la disposición de desechos peligrosos y no peligrosos, pues todos los trabajadores cumplían con esta norma de bioseguridad como también cumplían con la adecuada preparación de equipos y uso de desinfectantes y detergentes.

## REFERENCIAS

(1) Medical Assistant. ¿Cuál es el rol de la enfermería ocupacional dentro de las organizaciones? [Internet] 2017 [acceso 7 de noviembre de 2018]. Disponible en

<https://ma.com.pe/cual-es-el-rol-de-la-enfermeria-ocupacional-dentro-de-las-organizaciones>

(2) Congreso de la República. Ley 1562 por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional. Artículos 1, 3, 4 y 13 (2012).

(3) Franco Patiño J., Marín Sánchez A., Ocampo Restrepo LM., Quiroz Buchely TJ., Díaz Obando PA. Factores laborales y personales frente a la ocurrencia de accidentes de trabajo biológicos en el personal de enfermería de la Clínica Villapilar ESE Rita Arango Álvarez Del Pino Manizales (Caldas) 2005-2006. *Revista Hacia la Promoción de la Salud* [Internet]. 2007 [acceso 7 de noviembre de 2018]; 12:134-144. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126689011>

(4) Gil-Monte PR. Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet]. 2012 [acceso 7 de noviembre de 2018]; 29(2): 237-341. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36323272012>

(5) Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el trabajo. [Internet] 2017 [acceso 7 de noviembre de 2018]. Disponible en <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>

(6) Gómez Ceballos DA. y Muñoz Marín DP. Caracterización de los accidentes laborales en un hospital de alta complejidad de la Región de Antioquia Colombia período 2009-2011. *Prevención Integral*. [Internet] 2014 [acceso 7 de noviembre de 2018]. Disponible en <https://www.prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2014/caracterizacion-accidentes-laborales-en-hospital-alta-complejidad-region-antioquia-colombia-en>

(7) Santos Zapparoli AD., Palucci Marziale MH., Carmo Cruz RML. Práctica segura del uso de

guantes en la punción venosa por los trabajadores de enfermería. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2006 Dic [acceso 7 de noviembre de 2018]; 12(2): 63-72. Disponible en [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532006000200008&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200008&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532006000200008>.

(8) Trincado Agudo MT., Ramos Valle I., Vázquez Adán Y., Guillén Fonseca M. Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López", 2009. *Rev. Cubana Hig. Epidemiol* [Internet]. 2011 Dic [acceso 7 de noviembre de 2018]; 49(3): 356-372. Disponible en

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300005&lng=es).

(9) Villarreal F. Portafolio de servicios. Hospital Manuela Beltrán. [Internet] 2014 [acceso 23 de marzo de 2014]. Disponible en [http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co/servicios/PORTAFOLIO\\_SERVICIOS.pdf](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co/servicios/PORTAFOLIO_SERVICIOS.pdf)

(10) Arenas-Sánchez A., Pinzón-Amado A. Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. *Revista Cuidarte* [Internet] 2011 [acceso 7 de noviembre de 2018], 2 (1). Disponible en

<https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/60/696>

(11) Hernández Sampieri R., Fernández Collado C. & Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill. 2006.

(12) Guzmán J., Pérez M. & Osorio M. Práctica de las normas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería, adscritos a la unidad de cuidados intensivos del hospital Pérez de León, Petare, municipio Sucre, en el tercer trimestre de 2009. [Tesis de Grado] [Internet] 2009 [acceso 18 de septiembre de 2013] Universidad Central de Venezuela. Caracas. Disponible en

<http://saber.ucv.ve/xmlui/bitstream/123456789/1127/1/TEISGuzm..%5B1%5D.pdf>

(13) Chaparro G., Granados F. y Molina M. Evaluación de factores de riesgo biológico e implementación de normas de bioseguridad para el personal que labora en el laboratorio departamental de salud pública de Santander. [Tesis de Especialización]. [Internet] 2004 [acceso 7 de noviembre de 2018]. Fundación Universitaria Manuela Beltrán, Bucaramanga, Santander. Disponible en: [http://unicornio.umb.edu.co/posgrados/salud\\_ocupacional/2004/5.2.04%20C462.pdf](http://unicornio.umb.edu.co/posgrados/salud_ocupacional/2004/5.2.04%20C462.pdf).

(14) De Jesús Medrano M. & Martínez Muñoz J. Factores que inciden en la falta de conocimientos actitudes y prácticas en las normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios en el personal que labora en el Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán de enero a junio del 2008. [Tesis de Grado] [Internet] 2008 [acceso 18 de septiembre de 2013]. Universidad Técnica del Norte. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2197/1/TEIS%20NUEVA.pdf>

(15) Franco Patiño J., Marín Sánchez A., Ocampo Restrepo L., Quiroz Buchely, T. & Díaz Obando P. Factores laborales y personales frente a la ocurrencia de accidentes de trabajo biológicos en el personal de enfermería de la Clínica Villapilar ESE Rita Arango Álvarez Del Pino Manizales (Caldas) 2005-2006. Hacia la promoción de la salud [Internet] 2007 [acceso 18 de septiembre de 2013]; 12, 134-144. Disponible en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772007000100011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772007000100011&script=sci_arttext)

(16) Martínez Reyes C., Betín Buelvas K., Caldera Puente K., Guerra Mercado J., Hernández Rojas M. & Villalba Martínez M. Adherencia del personal de enfermería a las medidas de prevención y control de infecciones intrahospitalarias en tres unidades de cuidados intensivos, 2008.

*Investigaciones Andina* [Internet] 2008 [acceso 18 de septiembre de 2013]; 14, 372-384. Disponible en

<http://www.funandi.edu.co:8080/handle/123456789/278?mode=full>

(17) Parra Figueroa S. & Lasso Aguayo G. Seguimiento normas de bioseguridad personal auxiliar de enfermería Servicio de Urgencias E.S.E. Hospital de Santa Mónica, Dosquebradas.

*Investigaciones Andina* [Internet] 2006 [acceso 18 de septiembre de 2013]; 12, 1-5. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239017506004>

(18) Trincado Agudo M., Ramos Valle I., Vázquez Adán Y. & Guillén Fonseca M. Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología "Dr. Abelardo Buch López", 2009. *Revista Cubana de Higiene y epidemiología* [Internet] 2011 [acceso 18 de septiembre de 2013]; 49 (3), 356-372. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032011000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300005)