



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**Bioseguridad y accidentes en el personal de salud en el servicio de
emergencia**

ESTUDIANTE:

Lic. Enf. Paola Pillaca Huacre

ASESOR:

Mg. Margarita Alayo Sarmiento

LIMA- PERU

2020

Dedicatoria

En primer lugar, agradezco a Dios; por permitir culminar mi segundo peldaño en mi etapa profesional; en poder sobrellevar y sobrepasar pruebas durante el transcurso de mi carrera.

Agradezco a mis padres; quienes día a día se esforzaron y siempre confiaron en mí que lograría cumplir mis metas.

Cuando pensaba caerme ellos me levantaron con una sonrisa que todo iría mejor, mis hermanos que a pesar de las pruebas difíciles que me toca vivir siempre están a mi lado cuidándome incondicionalmente.

Te lo dedico a ti mi Josémaría que eres mi angelito, me demostraste fortaleza hasta en tus últimos momentos, mi bebe sé que te alegraras por mí, siempre estarás en mi corazón mi pequeño angelito.

Agradecimiento

A mi institución por ´permitirme la
colimación de mis metas profesionales

A los docentes por sus aprendizajes y
conocimientos

A mis compañeros por compartir juntos
este logro tan esperado

Tabla de contenidos

Portada	
Página de respeto	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Declaración del autor	IV
Tabla de contenido	V
Resumen	VI
Introducción	1
CUERPO	
Objetivos	6
Capítulo I: Bioseguridad	8
Capitulo II: Enfermería	17
Capitulo III: Discusión	20
Conclusiones	28
Referencias Bibliográficas	29
Anexos	33

Resumen

La presente monografía titulada “Bioseguridad y accidentes en el personal de salud en el servicio de Emergencia” pretende tener información clara de diversos autores de la bioseguridad y los accidentes intrahospitalarios. Como principal punto es muy importante evitar riesgos y prevenir o disminuir accidentes, considerando que la bioseguridad se desarrolla a través de los procesos médicos siendo necesario que el personal de enfermería se guíe a las normas y protocolos establecidos en cuanto a protección y barreras de prevención. En cuanto a las responsabilidades de evitar o minimizar los accidentes corresponde al grupo de enfermeras el lograrlo, ya que este grupo profesional se encuentra capacitado para realizarlo, sin embargo, para que esto se desarrolle de manera puntual es necesario realizar supervisión y capacitación constante del personal nuevo y antiguo enfatizar las nuevas técnicas para evitar los accidentes y mejorar la bioseguridad. En cuanto a la metodología se considera básica descriptiva, por que intenta a través de investigación informar en base de conocimiento claro y preciso las variables de estudio. Esta monografía concluye en que el personal de enfermería en el área de emergencia debe concientizar el uso de medidas de barreras adecuadamente para un mayor desempeño en su seguridad propia. así los accidentes intrahospitalarios disminuirían en las áreas con mayor demanda lo cual es el servicio de emergencia.

Palabras clave: *Enfermería, Accidentes intrahospitalarios, bioseguridad, Emergencia.*

Summary

This monograph entitled "Biosecurity and accidents in health personnel in the Emergency Service" aims to have clear information from various authors of biosafety and in-hospital accidents. As a main point, it is very important to avoid risks and prevent or reduce accidents, considering that biosecurity is developed through medical processes, and it is necessary for the nursing staff to follow the established norms and protocols regarding protection and prevention barriers. Regarding the responsibilities of avoiding or minimizing accidents, it is up to the group of nurses to achieve it, since this professional group is trained to do it, however for this to be carried out in a timely manner it is necessary to perform constant supervision and training of new staff and old emphasize new techniques to avoid accidents and improve biosecurity. Regarding the methodology, it is considered basic descriptive, because it tries to inform the study variables based on clear and precise knowledge. This monograph concludes that nurses in the emergency area should raise awareness of the use of barrier measures adequately for greater performance in their own safety, so that hospital accidents would decrease in areas with greater demand, which is the emergency service .

Keywords: *Nursing, In-hospital accidents, biosecurity, Emergency.*

Introducción

El trabajo monográfico consiste en la revisión de artículos científicos en el área de salud entre el año 2010 al 2019, con el fin de identificar la importancia en el sector salud sobre el uso apropiado de las medidas de bioseguridad y los accidentes intrahospitalarios que se generan en el servicio de emergencia, considerando el cuidado individual que el personal asistencial de enfermería desarrolla hacia sí mismo en su día a día.

La bioseguridad consta de un grupo de medidas preventivas y por una secuencia aplicada a la variedad de procedimientos que se emplea en la investigación científica para respaldar el estado de salud, el control o la gestión de los peligros para la vida.

Se enfatiza en las medidas preventivas para disminuir los riesgos y el manejo oportuno sobre los recursos ante agentes con proceso infeccioso, tal cual el uso de algunos desechos y otros. (1)

En el esmero de aprendizaje y uso de medidas de prevención, proponen al personal asistencial de la salud, servicios hospitalarios y de emergencia.

Las enfermedades en los profesionales de salud más comunes son músculo esqueléticas, vía aérea, hipoacusia, circulatorias y las contagiosas provocadas por exhibición de agentes infecciosos. En muchos países, donde prevalecen mayores muertes por accidentes con relación al trabajo ha ido descendiendo. (2)

La propuesta por la OMS brinda una mejoría en la cobertura sanitaria del personal de salud, incluida a las microempresas y los sectores no organizados, propone el trabajo con los estados en las direcciones principales, por consiguiente:

Reforzar la preparación del nivel de atención primaria (doctores, licenciadas en enfermería, salud ambiental, salud pública y agentes comunitarios) brindando servicios esenciales, como ejemplo, recomendaciones para la mejoría del entorno laboral, el seguimiento del bienestar hacia la salud y la detección sobre las enfermedades ocupacionales con mayor frecuencia entre el personal que labora. (3)

La OMS enfatiza sobre el cuestionamiento de las infecciones hospitalarias se presentan en países de sub desarrollo y desarrollados, el tipo de contagio sitúa el peligro a la debilidad de los usuarios que llegan a un organismo de salud con una patología o enfermedad y no cumple las normas de bioseguridad donde reportan una posible contaminación nosocomial o intrahospitalarias tanto al usuario como al personal asistencial de salud priorizando a las enfermeras de dicho servicio de emergencia.

Entre los profesionales en el ámbito de salud, podemos ver que el personal que labora está propenso por diferentes peligros ergonómicos, físicos, químicos y entre el más resaltante el riesgo biológico exponiendo a microorganismos que dan lugar a enfermedades, generada por las actividades laborales que se da. (4)

Frente al riesgo biológico, las infecciones más relevantes y mortificante son aquellas causadas por los virus (HIV), de las hepatitis B y C (HBV y Hvb) (5).

La primordial vía de contagio frente a los virus es por medio del riesgo a la exposición de la sangre, por accidentes percutáneo. Se observa que existe más de 60 microorganismos puede ser insertados por esa vía de transmisión insertando virus, bacterias y parásitos. (6).

En las áreas de salud es frecuente que, a través de los años, suceda algún accidente en el ámbito laboral. Generalmente no tienen mayores consecuencias que material

roto y alguna lesión leve. Sin embargo, si no se toman las medidas adecuadas y no se tiene la información pertinente, las consecuencias pueden llegar a ser realmente perjudiciales, especialmente para los licenciados en enfermería. (7)

Las enfermeras en el servicios de emergencia , son más vulnerables a la exposición por la manipulación de fluidos biológicos y/o riesgos ocupacionales frente a la práctica que se realiza: cateterismos de vías periféricas, transfusiones sanguíneas, manejo de aspiración de secreciones, curación de heridas, etc., por ello cuenta con mayor exposición de fluidos, secreciones en general, agujas, jeringas e instrumental contaminado, en las condiciones en que se labora, por la manipulación de material y equipos que permitan condiciones favorables para la protección del personal de enfermería ante el riesgo de padecer incidentes laborales por inapropiadas prácticas en la prevención de riesgos biológicos (8).

Por ello la manipulación de fluidos corporales está en relación directa hacia pacientes-profesionales de Salud que se hallan dentro del área de emergencia, siendo un entorno de mayor contaminación, previamente podemos conceptualizar que todas las secreciones o líquidos biológicos, fisiológicos o patológicos que se originan en el organismo, recae por el contacto directo del paciente y no manejado adecuadamente el manejo de barreras de bioseguridad. (9).

Todo personal asistencial que labora en los nosocomios (doctores, licenciados en enfermería, técnicos, auxiliares, entre otros) frente al riesgo de padecer alguna lesión, daño potencial o crucial como efecto a la manipulación o contacto directo a residuos o desechos peligrosos, resaltando objetos punzo cortantes como principal implicados en los “accidentes en trabajadores de salud”, sabiendo que el mayor porcentaje de incidentes por pinchazos con material punzo cortante sucede por la

ejecución de procedimiento asistencial y antes de ser desechado, donde el material médico implicado se desecha en los contenedores apropiados según normativa (9).

Es por ello la web Accidentes Intrahospitalarios fue creada, con la finalidad de contribuir a la prevención de accidentes intrahospitalarios a través de la modificación de conductas y la transmisión de información, haciendo hincapié en los riesgos que existen y la aplicación de medidas de prevención. De esta forma, se dirige tanto a profesionales de la enfermería como a estudiantes de enfermería que estén interesados en obtener o aumentar sus conocimientos sobre este tema. (10)

En cuanto a la problemática los servicios de emergencia se presenta mayor demanda en la atención de pacientes de prioridad I, II y III lo cual el grupo de atención directo es la población de enfermería, cuya exposición contra diferentes riesgos se presentan en su día a día, sea contagios directos e indirectos, como pinchón de agujas, manejos de fluidos, enfermedades respiratorias, lesión ergonómico y daños de los familiares que afecta la integridad física del personal de enfermería. Estos profesionales deben de considerar el principio de universalidad para disminuir los accidentes en bioseguridad. Por ello una de las causas de protección del daño pueda ocurrir contra el personal asistencial de enfermería es el uso inapropiado de las normas de bioseguridad , en el uso diario al estar en contacto con un paciente ya que en emergencia no se sabe que patología de fondo pueda tener sea contagiosa o no , ya que el paciente de emergencia es altamente contagioso, por ello en cada procedimiento se debe usar las medidas de bioseguridad para que exista una disminución de accidentes que puede tener el personal de enfermería ya que la demanda y la atención rápida debe ser consciente y prudente , al margen de la

demanda debe tomar su tiempo para cada paciente y el ajetreo que pueda tener la emergencia se evite daño contra uno mismo.

Por ello las medidas de bioseguridad va de la mano con los accidentes intrahospitalarios, por el uso de proteger la integridad evitamos los daños colaterales que se presentan en el día a día en el servicio de emergencia.

Lo cual disminuiría el porcentaje de accidentes que se han revisado en los diferentes estudios hechos sobre los accidentes del personal asistencial.

Este trabajo se Justifica ya que en las revisiones de diferentes estudios es importante recalcar el tema de bioseguridad y accidentes del personal asistencial en el área de emergencia sabiendo que ocurre con mayor porcentaje de incidencia.

La bioseguridad es un proceso que colabora en garantizar la eficacia de cuidado de la salud.

El incumplimiento o falta de conocimiento sobre el tema de bioseguridad produce que el personal asistencial, se encuentre expuesto a diferentes agentes físicos y biológicos dicho nosocomios en el servicio de emergencia ya que por dicha demanda y diferentes patologías.

De tal manera es relevante concientizar a los licenciados de enfermería sobre el manejo continuo en los procesos de bioseguridad en la atención del paciente.

El sector de salud debe concientizar sobre los resultados de los diversos estudios y evidencias científicas donde dan lugar al fundamento de dicho porcentaje de contagios, siendo una de las barreras de protección más usuales como es el lavado manos y el uso de equipos de protección personal.

El uso inadecuado del uso barreras de protección que necesita en el personal debe estar capacitado constantemente para disminuir el porcentaje de contagios que perjudiquen la salud tanto para el personal y los pacientes.

En el caso de los accidentes intrahospitalarios el personal debe tener en cuenta las diversas complicaciones que pueden ocurrir y los incidentes que va contra su bienestar físico, lo cual en la revisión de los estudios se vio que existe un porcentaje de contagios del personal y más en el área de emergencia ya que vienen paciente sin saber realmente su patología.

Tales accidentes físicos como son las posturas ergonómicas haciendo un uso incorrecto dañando el estado físico.

Por ende, es importante las revisiones constantes de los estudios realizados para revisar los diferentes porcentajes que se presentan en el servicio de emergencia a comparación de diferentes servicios ya que el personal asistencial de enfermería está más expuestas a dichos accidentes.

OBJETIVOS:

Objetivos General:

Describir la importancia del uso de medidas de bioseguridad en el personal de salud del servicio de emergencia.

Objetivo Específico:

- Conocer los tres pilares del principio de la bioseguridad.
- Conocer la clasificación de los riesgos sanitarios que se presenta en emergencia.

JUSTIFICACIÓN:

Los licenciados en enfermería que trabajan en el área de emergencia son una población vulnerable, presenta un grado de dificultad en la ejecución de procedimientos según protocolos, dicho esto se debe brindar condiciones óptimas y favorables en el desarrollo del conjunto de medidas de bioseguridad (lavado de manos, uso de barreras protectoras) , por ello el índice de los accidentes que suceden en su día a día aún existe, ya que el personal no está debidamente preparado al 100% y no tiene cautela al realizar diferentes procedimientos por la rapidez en dicha área de emergencia sin los cuidados necesarios.

Esta revisión de estudios difundidos en las diferentes ciudades y países, busca contribuir, concientizar y sensibilizar la importancia que se tiene sobre el manejo adecuado del uso de las medidas de bioseguridad y los accidentes intrahospitalarios que puede dañar al personal de salud.

Capítulo I: Bioseguridad

1. Bioseguridad

1.1. Definición

Es un grupo de medidas preventivas, sobre manejo de agente de riesgo laboral natural de agentes biológicos, químicos o físicos, alcanzar la prevención de riesgos, mejorando el avance del resultado de los procedimientos para no arremeter hacia la integridad y bienestar del personal de la salud, usuario, familiar y medio ambiente. (11)

En esta misma línea de investigación una definición amplia indica que son series de medidas que están orientadas a la protección del trabajador que realiza actividades en pacientes o visitantes que acuden a una institución de la salud. También se considera un conjunto de normas que deben de ser consideradas para poder minimizar los peligros o riesgos para el trabajador, la sociedad y lo que nos rodea el medio ambiente. La bioseguridad debe de cumplir con una serie de normas y principios que el personal debe considerar de manera categórica. (12)

Adicionalmente a esto también indican que la bioseguridad está relacionada con medidas de seguridad preventivas y las normas establecidas para el personal de enfermería que laboral en la sección de salud para minimizar, corregir o prevenir contagios de enfermedades entre pacientes en la exposición de agentes de infección. (13)

1.2. Bioseguridad hospitalaria:

La bioseguridad hospitalaria se especifica las situaciones de autocontrol bajo la cual los agentes infecciosos corresponden a ser manejados con el fin de limitar la exposición de residuos biológico y disminuir la manipulación potencial de personal que labora y/o áreas críticas, hospitalización, pacientes y público general, material de riesgo, medio ambiente de potenciales agentes infecciosos.

(14)

1.3. Principios de la bioseguridad

En cuanto a los principios de bioseguridad el autor menciona algunos puntos importantes como que: Se debe considerar una norma o doctrina comportamental dirigida a la actitud y conducta del personal para disminuir el riesgo en la salud y evitar la adquisición de infección en el entorno laboral. Además puede comprometer a muchas personas que se encuentran en estas áreas o ambientes asistenciales que debe contar con un diseño ideal para evitar riesgos de manera general estos principios corresponde a tres pilares que constituyen y proveen el inicio a las medidas universales. (15)

- Universalidad
- Barreras de protección
- Medidas de eliminación.

1.3.1. Universalidad

Son medidas que deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología.

El personal debe seguir las precauciones universales establecidas para prevenir o evitar la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan originar algún accidente, esté previsto o no el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no enfermedades.

1.3.2. Barreras de protección

Manejo de material que protegen sobre el contacto directo del material contaminado o sustancias que puedan ser potencialmente dañina para la salud. Al respecto el autor lo explica al decir que: Las barreras físicas son protectores que reduce los riesgos en la exposición de la piel, membranas mucosas del servidor público al utilizar o manejar materiales contaminados o infectados. Estas barreras minimizan la exposición de líquidos, sangre y otros para lo cual se debe de usar las medidas universales para evitar peligros. (17)

- **Guantes:**

Su objetivo principal es la protección hacia el personal asistencial de salud y del usuario, evitando o disminuir, el riesgo de contagio de los microorganismos, como la transmisión a las manos con el contacto directo al riesgo biológico y manipulación de secreciones sanguinolentas. Respecto al material el autor menciona que: estos deben de ser desechables, no poroso, de tejido suave tipo malla, parecido a una tela suave (18)

- Mascarillas:

Es utilizada para la protección de la mucosa de la nariz y la boca hacia la inhalación o ingestión de partículas presentes en el aire, en los aerosoles y contra las salpicaduras de sangre y saliva.

- Protectores oculares

Su principal función es resguardar el ojo y la conjuntiva ocular sobre el contagio por aerosoles, salpicaduras de sangre y saliva, de las partículas que se forman durante el ámbito laboral.

- Bata sanitaria

El uso de la bata protege la piel de los brazos y cuello, salpicaduras y protege al paciente de los gérmenes que el personal de salud pueda trasladar en su atuendo cotidiana. Así lo explica el autor al decir que: este vestuario es el protector que más se utiliza para la protección de la piel, en contra de salpicadas de alguna sustancias, que pueda mojar la ropa del trabajador y poner en contacto la sustancia con la piel, la bata evitar el contacto con microorganismos. (19)

- El gorro

El manejo del gorro disminuye la contaminación de los cabellos adhiriéndose algún germen, por aerosoles o gotas de saliva, sangre o ambas.

1.3.3. Medidas de Eliminación.

Sobre los materiales biocontaminados, como producto creado en el área asistencial. Abarca elementos y mecanismos utilizados para su desecho, sin peligro a la exposición. Solicitando al personal de salud asuma la normativa como un comportamiento ético, asegurando su propia salud y la del paciente, lo que significa parte de su compromiso en el área asistencial; por que los valores morales rigen en gran parte, las conductas y las actitudes del personal que se dedica al área de salud. (20)

1.4. Accidentes intrahospitalarios

La protección sanitaria universal tiene acceso a los servicios necesarios para conseguir una óptima salud (promoción de la salud, prevención, tratamiento y rehabilitación) incluidos servicios relativos a los determinantes de la salud) con la protección.

En las intervenciones activas para prevenir las enfermedades ocupacionales. por Ejem, el apartamiento de las fuentes de contaminación, la ventilación, el control del ruido, el reemplazo de productos químicos peligrosos, el progreso de la inmobiliaria y la distribución del trabajo.

Los servicios dirigidos a la salud consisten en estimar los posibles riesgos y formular recomendaciones para prevenir enfermedades y en relación con el centro laboral. Los colaboradores propensos a riesgos deberán pasar exámenes médicos periódicamente que puedan permitir hallar cualquier evento relacionado a la salud en una fase temprana, en la que el tratamiento y la

modificación del lugar de trabajo puedan contribuir a evitar o disminuir algún daño relevante. (21)

1.5. Clasificación de Riesgos Biosanitarios

Se clasifican en diversos grupos, los riesgos que puedan exponer negativamente al profesional de Enfermería.

1.5.1. Riesgos biológicos

Es la exposición a microorganismos que da lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral.

Su contagio es por la vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas.

Frente al riesgo de la exposición de enfermedades infecciosas como resultado de ello a tener posibilidad de un accidente laboral con material punzo-cortante, son microorganismos, con inclusión de los genéticamente modificados, cultivos celulares y endoparásitos humanos, vulnerables ante cualquier tipo de infección alergia o toxicidad. (22)

1.5.2. Riesgos químicos

Es el riesgo provocado frente a la exhibición no controlada a agentes químicos lo cual puede originar efectos agudos o crónicos y la presencia de nuevas enfermedades. Los productos químicos tóxicos pueden provocar efectos locales y sistémicos según la naturaleza del producto y la vía de exposición.

1.5.3. Riesgos físicos

Este propenso a sufrir un daño corporal. Existen varias actividades que presentan un elevado riesgo físico ya que su desarrollo puede ocasionar lesiones de diferente tipo e incluso, en caso de cometer un posible error o accidente, puede llegar a provocar la muerte.

1.5.4. Riesgos ergonómicos y psicosociales

Son escenarios o acciones causadas por la interacción humana con el medio que se rodea siendo político, social, laboral y cultural, donde se ve afectado la salud física y mental del colaborador, incluyendo en su calidad de vida y en el manejo de su trabajo.

1.5.5. Factores de Riesgo Ergonómico

Son componentes predominantes a riesgo relacionados con la postura, la fuerza mal empleada, el movimiento inadecuado, las herramientas, el entorno laboral y los medios de trabajo.

1.5.6. Residuos biosanitarios

Siendo unos de los principales riesgo de infección son el manejo de los objetos punzantes (agujas y bisturís), que están contaminados.

Según la OMS: para prevenir los accidentes hospitalarios frente a las acciones del personal asistencial de enfermería:

Fortalecer en las capacitaciones en primer lugar en la atención primaria (médico, licenciado en enfermería, especialistas en medio ambiente, salud

pública y agentes de salud comunitarios) presta servicios básicos en la atención de la salud, y es el primer nivel donde desemboca la promoción y prevención. Realizaran asesoramiento y seguimiento sobre la mejora de las condiciones de trabajo, vigilancia, mejora del entorno, la organización y el equipo de trabajo; la detección precoz y rehabilitación de enfermedades ocupacionales; promoción de la salud, el estado de salud de los trabajadores y la detección de las enfermedades ocupacionales más habituales en los trabajadores.(12)

1.6.Cadena epidemiológica

Es la continuidad de mecanismos que actúan en la transmisión de un agente a partir de un origen de infección de un huésped susceptible, que sigue un agente causal, desde su hábitat natural (reservorio), hasta el hospedero susceptible.

Componentes

Agente: Es el mecanismo presente en una patología que puede desarrollar. Tales como de origen biológico, físico o químico (16)

Características del agente

- Intrínsecas: forma, tamaño
- Conducta del huésped
- Comportamiento frente al medio

Fuente de infección

Reservorio: El lugar en el cual el agente crece, desarrolla y se multiplica, del cual predomina su supervivencia

Ambiente: Compone de una fuente pero no de un reservorio ya que los agentes no pueden reproducirse.

Mecanismos de transmission

- i. Transmisión Directa: El agente patógeno transporta inmediata e innata, del reservorio infectado hasta la puerta de entrada del huésped susceptible.
- ii. Transmisión Indirecta: El agente patógeno necesita un anexo para poder alcanzar al huésped, puede ser un vehículo, un vector o por el aire.

Puerta de entrada:

Donde va a ingresar el agente al huésped. Tales como: Sistema respiratorio
Conjuntivas. Sistema digestive.

Capítulo II: Enfermería

2.1.La labor de enfermería:

La enfermera de emergencia y urgencia realiza su trabajo en unas condiciones tan particulares, se asume que se plantee continuamente la necesidad de una actividad competencial diferente al resto de los profesionales enfermeros hospitalarios. En trabajo, prestando atención sanitaria en situaciones de riesgo vital o en catástrofes, o en la coordinación de recursos, le asigna unas responsabilidades que requieren una formación especializada y un mayor desarrollo de su autonomía, por lo que es necesaria una adaptación a todos los niveles de la normativa actual para conferirles el respaldo legal adecuado a su realidad. (22)

En cuanto a la bioseguridad es de máxima importancia el estricto cumplimiento de los procedimientos y el correcto manejo de los equipos y materiales. Para poder acceder a contar a una buena seguridad se tiene que contar con el equipo completo de enfermería, en el que tiene que organizar la seguridad, evaluar los riesgos y controlar y organizar las medidas de seguridad establecidas para evitar riesgos innecesarios. (23)

2.2.Enfermería en el servicio de emergencia

Los profesionales enfermeros sobre la atención en urgencia y emergencia se caracteriza por la gran variabilidad en el entorno, con una presión ambiental y asistencial importante y en ocasiones con limitación de recursos, es necesario completar las áreas de atención general con una formación especializada que les brinde dote de habilidades y conocimientos específicos en urgencias, emergencias

y catástrofes sin olvidar el desarrollo de otras competencias transversales necesarias para su actividad profesional.

En emergencia es el área con mayor fluidez de usuarios que presentan a cotidiano, el equipo que lo conforma presenta un rol fundamental para la atención, diagnóstico y tratamiento del paciente.

En cuanto a la bioseguridad, las enfermeras son los responsables de minimizar y prevenir la salud de las personas que acuden a la institución, puesto que las enfermeras es el personal que cubren el total de horas del día trabajadas, por lo tanto es responsabilidad del equipo de enfermería la aplicación de las normas de seguridad para evitar cualquier riesgo en esa área. El personal de enfermería tiene el conocimiento necesario para utilizar las herramientas de protección para el personal como para los pacientes que son atendidos y los familiares que visitan.

(24)

2.3. Perfil de enfermería en urgencias y emergencias

El personal de enfermería en emergencia es definido: Brinda cuidados especializados en las diferentes etapas de vida enfermos o con algún daño. El bienestar de salud de los pacientes puede ser estable o inestable, su cuidado, atención o necesidades merece de una vigilancia minuciosa o cuidados intensivos.

En los servicios, proporcionan cuidados a los pacientes con dificultades de salud en situación delicada o crítica, de alto riesgo o fase terminal, en el ámbito individual o colectivo, en el área sanitaria, acelerando las disposiciones frente a una metodología fundamentada a través de la evidencia científica proporcionada con la práctica asistencial, sobre el cuidado en la salud. (25)

2.4. Rol de la enfermera en los servicios de emergencia

- a) Evalúa con eficacia y oportuna las respuestas humanas que ocasiona frente a los dificultades de salud reales y/o potenciales que arremeten la vida.
- b) Manejo de los medios terapéuticos utilizados con destreza, habilidad y seguridad.
- c) Establece una relación de tratamiento eficaz frente a los pacientes para facilitar el afrontamiento oportuno de las circunstancias que padezcan.
- d) Formular, realizar y evaluar los patrones, guías de cuidado y protocolos definidos para el conocimiento de Enfermería.
- e) Se brinda educación en la salud y el auto cuidado del mismo paciente.
- f) Se realiza el proceso de Atención de Enfermería, usando de base el método científico.
- g) Vigilancia del bienestar del paciente en forma individualizada, integral y continua, frente a las necesidades inmediatas y respetando los valores, costumbres y creencias. (26)

En concordancia con el rol de enfermería, la Organización Internacional de Trabajo (OIT) (2011) menciona que existen aun aproximadamente 337,000.000 de trabajadores que son expuestas a riesgos, accidentes y/o enfermedades contagiosas por cada año. El 86% de las muertes relacionadas a los trabajadores es el resultado de las enfermedades de los profesionales consideradas enfermedades ocupacionales

Capítulo III

Discusión

En la revisión de 24 estudios y artículos de universidades se encontró que aún existe un porcentaje bajo de conocimiento y práctica, sobre el uso oportuno de las normas de la bioseguridad en el ámbito de la salud en el servicio de emergencia.

No considerándose los tres principios fundamentales de la bioseguridad en el personal asistencial de enfermería, fundamentando el conocimiento para asegurar su bienestar físico y evitar algún tipo de contagio de diversidad de patologías que suscita en los diferentes hospitales, ya que en el servicio de emergencia es el lugar más transcurrido a estos acontecimientos.

Por lo tanto los accidentes intrahospitalarios según revisiones de estudios, no solo en el país sino en diferentes países aún se sigue suscitando notificaciones por accidentes, con mayor porcentaje en el personal de enfermería a comparación de otro personal de salud.

Actualmente en el sector salud se ha tomado con mayor énfasis el uso de las normas y protocolos de las medidas de bioseguridad para reducir los accidentes dentro del nosocomio, a pesar que el personal de enfermería está capacitado sobre el uso de medidas de barreras, en el personal de salud la enfermera por realizar diversos procedimientos tiene mayor contacto con los riesgos biosanitarios (biológico, químico y físico), por ello incrementa el riesgo de que los enfermeros padezcan alguna accidente por la premura de su actividad en su ámbito laboral.

En el estudio “Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud”. Se difiere sobre los trabajadores de salud siendo evaluados aun demuestra un déficit de conocimientos de medidas de bioseguridad oportuna presentando una mayor vulnerabilidad, obteniendo un resultado bajo, no siendo favorable para el personal de salud al igual que el paciente, para el mejoramiento deben implementarse: mejoría en la calidad de atención y capacitaciones constantes para aumentar el porcentaje de conocimiento que es la base de la atención oportuna.

En el estudio “Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú” se difiere en los enfermeros obtienen un nivel medio según las dimensiones evaluados sobre el manejo de riesgos biológico en la atención oportuna en emergencia, pero aún se sabe que la cuarta parte aun no mide el riesgo que puede provocar al no usar sus medidas de prevención.

En el estudio “Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile” por lo evidenciado en el estudio se obtuvo la revisión de 70 estudios, pero solo se verifico que existían 12 estudios sobre el riesgo laboral y solo 02 en el servicio de urgencias lo cual llama la atención por la poca importancia que se le da y para contribuir en una mejora se recomienda seguir realizando estudios que abordan en el servicio de urgencia.

En el estudio “Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería” llego a la deducción que el personal de enfermería presenta un porcentaje alto sobre los conocimientos de las normas de bioseguridad pero por ello no afirma el acatamiento idóneo de las medidas en la práctica diaria sobre su protección individual hacia los riesgos que puedan sufrir.

En el estudio “La seguridad del paciente en urgencias y emergencias” es velar por la calidad de atención, según diferentes estudios. Para la mejoría se evaluó algunas dimensiones para enfatizar la administración y la verificación de la medicación, así también promover y prevenir la infección intrahospitalaria debida a la atención inmediata. Se mantendrá la valoración del paciente y el uso adecuados para la disminución de eventos adversos y realizar un plan de mejora para dicho suceso.

En el estudio “Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud” Se evaluó al personal de salud que iba a participar en dichos estudio mediante un pre test antes de recibir las capacitaciones educativas, mantiene conocimientos de dicho tema, sobre las precauciones universales para disminuir los accidentes. Fue óptima la intervención porque se obtuvo un resultado alto sobre los conocimientos sobre el manejo de las normas de bioseguridad.

En el estudio “Un reto para el controlador de la infección: falta de adhesión de la enfermería a las medidas de prevención y control” se evaluó el cumplimiento sobre las medidas de prevención y disminución del contagio, llegando a saber que su adherencia es baja con el uso de prevención en los servicios necesarios, a través de la revisión el teórico Schutz seleccionó cierto estudios basándose sobre la educación constante que refuerza el desarrollo en el personal de enfermería hacia su atención con el paciente y disminuyendo las infecciones intrahospitalarias.

En el estudio “Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos” Se llega a la deducción sobre los licenciados en enfermería que trabaja en el servicio con mayor demanda tienen conocimientos sobre el riesgo y accidentes que pueden suscitar pero de igual manera sigue cometiendo los mismo errores que en un descuido pueden ocasionarse daño a sí mismo y las tasas de incidencias del hospital

por el personal que labore aumente por ello se sigue realizando capacitaciones constante para concientizar dicho proceso.

En el estudio “Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2014” en cuanto al conocimiento de las normas de bioseguridad cuyo resultado fue optimo pero observado ya que solo hizo la diferencia más uno, que es un porcentaje un poco alarmante que todo el personal de enfermería conocer cuáles son los riesgo pero aun su rendimiento sea bajo aun.

En el estudio “Análisis de los accidentes con material biológico en trabajadores de la salud” sobre los accidentes laborales con exposición frente al riesgo biológico y el perfil del colaborador, reportando por medios de fichas de notificación. Se debe manejar las estrategias de prevención sobre los accidentes laborales con agente biológico deben tomas acciones, entre el personal que labora y gerencia de los servicios, para mejorar las condiciones óptimas y una buena organización en el centro laboral.

En el estudio “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018” Se evidencia sobre el nivel de conocimiento es bajo lo cual se tiene que emplear una mayor capacitación para la mejoría de aprendizaje tanto en conocimiento como en la práctica así se evitara posibles accidentes.

En el estudio “Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud la sala de emergencias del Hospital La Paz” se difiere que el personal asistencial aun no cumple oportunamente el uso protocolar frente al uso de las normas de bioseguridad hacia el paciente y el personal propiamente dicho, a pesar que existe

un formulario sobre el cumplimiento de las medidas universales, es un déficit porque a pesar de que los materiales estén debidamente esterilizados el manejo aun no es el adecuado.

En el estudio “Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Diciembre 2015” Aun existe un riesgo psicosocial y químico en el personal de salud en un bajo porcentaje, pero en dicho servicio los riesgos con mayor porcentaje son biológico y ergonómicos por la demanda y por la actuación rápida que genera daños colaterales a sus trabajadores viéndose que puede ser perjudicial para sí mismo.

En el estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017” la relación entre las medidas de bioseguridad y la exposición biológica es en un porcentaje bajo sobre el uso oportuno de los conocimientos adquiridos ante la actuación de una atención, el nivel de conocimiento que demuestra enfermería es alto, pero en el momento de la práctica el porcentaje es bajo sobre el uso de las normas preventivas en el área de emergencia. Lo cual aún se sigue realizando notificaciones de accidentes laborales.

En el estudio “Accidentes con material biológico en servicios de urgencia y emergencia” se difiere que en el personal de salud suscitaron accidentes intrahospitalarios por el contacto biológico en dicho servicio de emergencia por no usar el equipo de protección oportunamente y en otros casos por el déficit de equipo de protección, ya que el área de supervisión deben tener en cuenta el uso protocolar de dicho elemento para la atención directa del paciente, no se ha notificado ningún accidente ya que el personal aún desconoce el camino de hacerlo. En los servicios

que más se suscita es en el área de emergencia y deben mantener mayor énfasis e implementación de la cultura sobre los accidentes para así disminuir los riesgos biológicos.

En el estudio “Estrategia colectiva de enfrentamiento de los riesgos ocupacionales del equipo de enfermería” el personal de enfermería realiza el uso adecuado de las medidas de seguridad frente a situaciones que presenta riesgos biológicos, ya que en todo momento debe inculcarse el uso oportuno de estas medidas en toda atención. Lo cual debe fortalecer el comportamiento sobre la atención segura para el paciente y en la práctica en el personal asistencial.

En el estudio “Impacto educacional para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso y del Hospital Homero Castanier Cuenca 2015” el resultado que se obtuvo fue eficaz mejorando los conocimientos y actitudes por el personal asistencial en dicho servicio, al inicio se proporcionó la información y luego se realizó una evaluación en prácticas dichas instituciones.

En el estudio “Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza – 2014” se llegó a la conclusión que el uso de las normas de bioseguridad está en relación con las estrategias sobre la protección y bienestar del personal asistencial de enfermería que labora en el área de emergencia.

En el estudio “Cambios en conocimientos, actitudes y aptitudes sobre bioseguridad en estudiantes de los últimos años de Medicina” se obtuvo que a mayor conocimiento realizan un manejo adecuado de las normas de bioseguridad durante

las prácticas, pero si no se concientizan a ponerlo en práctica durante la parte clínica el porcentaje de los accidentes pueden elevarse.

En el estudio “Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia” Los docentes conocen los riesgos biológicos en los servicios con mayor afluencia de pacientes que es en emergencia pero sabiendo eso es alarmante el uso que se da cotidianamente y en su utilización en el área de práctica, en el desarrollo de los procedimientos para evitar y prevenir accidentes intrahospitalarios para los estudiantes y se espera aumentar el conocimientos sobre este tema.

En el estudio “Cambios en conocimientos, actitudes y aptitudes sobre bioseguridad en estudiantes de los últimos años de medicina” Se sabe que el grupo de médicos por la actuación inmediata y al dirigir la actuación de la emergencia son el grupo que no acude o no usa adecuadamente el manejo de medidas de bioseguridad para sí mismo, lo que proporciona ser un grupo vulnerable.

En el estudio “La respuesta del Sistema Médico de Emergencias y su relación con distintos resultados en salud en personas lesionadas por el tránsito de dos ciudades mexicanas” analiza oportunamente la atención inmediata del paciente pero una debilidad es el uso incorrecto de las medidas de bioseguridad, están frente a posibles accidentes ocupacionales por la actuación y el manejo rápido que puede poner en vulnerabilidad su propio cuidado.

En el estudio “Riesgos ocupacionales en el equipo básico del servicio de emergencia hospital general de JAÉN, 2017” El personal percibe que están expuestos a riesgos ocupacionales tanto físico, ergonómico, psicosocial, biológico y químico. Por el uso inadecuado de las medidas de barreras lo cual tienen un

porcentaje alto, por ello puede permitir que exista mayor riesgo sobre los accidentes intrahospitalarios.

En el estudio “La seguridad de los trabajadores de enfermería y los factores determinantes para adhesión a los equipamientos de protección individual” se analiza las razones actitudes y creencias a la adherencia de los equipos de protección personal, lo cual se identifican barreras que interfieren como la comunicación, sobrecarga del trabajo, equipamiento de protección pero en dicha actuación la decisión y la manera oportuna de usarla es individual para su bienestar personal.

Conclusiones

1. El personal asistencial de enfermería en el servicio de emergencia debe concientizar el uso de medidas de barreras adecuadamente para un mayor desempeño en su seguridad propia.
2. En el área de emergencia se atiende al paciente pero sin saber que patologías tiene, por ello el personal de enfermería tiene el conocimiento que el paciente llegado es un ser contaminado ya que no hay exámenes comprobando una salud adecuada y serocontagiosa.
3. La proporción del uso de adecuado de las normas de bioseguridad el porcentaje de accidentes intrahospitalario disminuiría en los servicios con alta demanda lo cual es el servicio o área de emergencia.
4. Se llega a la conclusión que se seguirán realizando más investigaciones por dichas variables ya que aún siguen reportándose el inadecuado uso de las medidas y normas de bioseguridad, la falta de protección de barreras en los servicios de emergencia por accidentes hospitalarios por se genera capacitaciones constantes en los diferentes servicios y a todo personal expuesto, con mayor porcentaje a las enfermeras que desarrollan el trabajo operativo directamente con los pacientes.

Bibliografía

- 1.- Mónica Porporatto [internet] Bioseguridad [actualizado 29 febrero, 2016; citado 20 agosto 2018]. Disponible en: <https://quesignificado.com/bioseguridad/>
- 2.- OMS, GINEBRA [internet] El número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo [actualizado 28 de abril 2005; citado 13 setiembre 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>
- 3.- OMS, Protección de la salud de los trabajadores [internet], [actualizado 30 de noviembre de 2017; citado 22 setiembre 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
4. Comité de Prevención y Control de IAAS - Hospital San José. Protocolo de uso de barreras. Callao: Hospital San José; 2018. (Actualizado el 30 de mayo del 2018; citado 02 diciembre 2018) Disponible en: <http://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/protocolos/22.pdf>
5. Silmara Elaine Malaguti-Toffano; Claudia Benedita dos Santos; Silvia Rita Marín Silva Canini [internet] Adhesión a las precauciones-patrón de los profesionales de enfermería de un hospital universitario, [actualizado 12 de marzo de 2011, citado 29 noviembre]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002012000300013
6. Tarantola A, Abitebou LD, Rachiline A., Infection risks following accidental exposure to blood fluids in health care workers: a review of pathogens transmitted

in published cases. [Internet], [actualizado agosto 2006 pag.367-75.; citado 10 diciembre 2018]; disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16877106>

6.1. Gir E, Caffer Netto J, Malaguti SE, Canini SRMS, Hayashida M, Machado AA. Accidents with biological material and immunization against Hepatitis B among students from the health area. [Internet]; [actualizado Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2008; 16 (3):401-6; citado 15 Enero 2019], disponible http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000300011.

7.- Jennihe Alejandra Ávila Alzate, Yeray Barberé Butrón, Marta Sánchez Moreno; [Internet] accidentes intrahospitalarios [actualizado 2014 – citado 20 febrero 2019] ; disponible <https://sites.google.com/site/accidentesintrahospitalarios/sobre-la-web>

8.- Alarcon M, Rubiños S. [internet]; Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén, Lambayeque 2012. Lambayeque, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013. (Actualizado el 30 de marzo del 2017 – citado 20 Marzo) Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/413>

9.- Alfa Johanny Santos [internet]; Bioseguridad según la OMS, OPS [Actualizado 09 junio 2012; citado 08 abril]; Disponible en <https://es.scribd.com/doc/77697217/Bioseguridad-Segun-La-Oms-Ops>

10. Patricia Cerda, Sandra Cortés, Marli Bettini¹, Juan José Mieres, Enrique Paris, Juan Carlos Ríos [Internet]; Instituto de Salud Pública De Chile. Evaluación riesgos biológicos (Programa); (Actualizado 2014, 142:443 – 450; Citado el 16 de abril del 2019) Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n4/art05.pdf>

11. María Teresa Forero de Saade [Internet] Conductas básicas en bioseguridad: manejo integral; [Actualizado abril 1997, citado 02 mayo]; disponible en https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/preencion/promocion_preencion/riesgo_biol%C3%B3gico
12. Manual de bioseguridad a través de la Norma Técnica 0.15-MINSA/DGSP 2011 Occupational Safety Health Administration. Manual de Salud@sinfo.net.
13. Espinosa B. medidas de bioseguridad que aplica al personal de enfermería (2010)
- 14.- Bioseguridad hospitalaria [internet]; [actualizado 07 de agosto de 2014 – citado 10 junio 2019]; Disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Bioseguridad_hospitalaria
15. Papone V. Definición de bioseguridad 2008
16. - Ruiz Hernandez [internet] Principios de bioseguridad en los servicios estomatológicos [Actualizado vol 17, N°2, 2013- citado 17 de Junio 2019]; disponible en <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/1523/1311>
17. Reeder, S. Martin L y Koniak D (2009) Enfermería materno infantil México: Ediciones Mc. Graw-Hill.
18. Atkinson L. y Fortunato N (2009, p. 143) Técnicas de quirófano. México. Editorial Interamericana Mc. Graw Hill
19. Lynch P. (2007, p. 1) Infecciones y prácticas de enfermería, prevención y control. México. Editorial, Mosby
20. José Ciercoles Prado [internet]; Riesgos biosanitarios del personal de Enfermería [actualizado 2016 – citado 20 Junio 2019] ; Disponible en

<https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/7e040f14-0bea-421f-b327-440fe67f3617/AD8496B2-1A69-4CE0-A056-F532534F10DA/f9abfee0-1698-4d14-9c88-39ceac7fcf80/Riesgoslaborales.pdf>

21. Organización Mundial de la Salud [Internet], Protección de la salud de los trabajadores [Actualizado el 30 de noviembre 2017; citado 24 junio 2019]; Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>

22. Cadena epidemiológica [Internet], [Actualizada 2015- citado 01 julio 2019]; disponible en https://www.ecured.cu/Cadena_epidemiol%C3%B3gica

23. Paredes K. Morocho O Aplicación de medidas de bioseguridad en el cuidado de enfermedades infectocontagiosas del servicio de clínicas del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca 2012

24. Verdadera Hernandez J. Bermudez. R. Bioseguridad Básica la Habana. Editorial Ciencias Médicas 2011

25. La especialidad de Enfermería de Urgencia y Emergencias, una necesidad [Internet]; [Actualizado 15 enero 2018- citado 10 julio 2019]; Disponible en <http://signosvital20.com/la-especialidad-de-enfermeria-de-urgencias-y-emergencias/>

26. Enfermería en Urgencia y Emergencia [Internet], [Actualizado marzo 2010- 20 julio 2019]; Disponible en <https://agocorretto.wordpress.com/enfermeria-en-urgencias-y-emergencias/>

27. Organización Internacional de Trabajo (OIT) (2011)

Anexos

Fichas RAE

Titulo	Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud
Autores	Jorge A. Ruiz de Somocurcio Bertocchi
Año	2017
Fuente	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
Objetivo	Determinar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal profesional del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU), cuantificar a los trabajadores por grupos con distintas características, y comparar analíticamente sus frecuencias y porcentajes, para reconocer a los grupos de mayor vulnerabilidad y focalizar futuras capacitaciones.
Resultados	El 21% del personal evaluado obtuvo un resultado de 8 a 10 respuestas correctas, el 75% de 4 a 7, y el 4% de 0 a 3. Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables de grupo ocupacional, edad, tiempo de trabajo en el hospital, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad y el haber recibido inducción laboral
Conclusiones	El conocimiento del personal profesional del hospital sobre las medidas de bioseguridad no es el ideal, lo cual genera una situación de alto riesgo biológico tanto para el personal profesional y técnico como para los pacientes. Es posible dar capacitaciones sobre bioseguridad focalizadas a los grupos más vulnerables, además de mejorar su calidad e impacto.

Titulo	Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú.
Autores	Jennifer Díaz-Salvador ^{1a} ; María De La Cruz-Ruiz
Año	2017
Fuente	http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/viewFile/3132/3115
Objetivo	Determinar el nivel de riesgo biológico en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión.
resultado	Obteniendo que el profesional de enfermería se encuentra en un nivel medio de riesgo biológico siendo un 72%, según las dimensiones trabajadas: En la primera dimensión sobre manejo de fluidos corporales se encuentra nivel bajo de 86%, en la segunda dimensión sobre manejo de materiales contaminados un 68% y en la dimensión sobre los medios de contaminación en un 65%.
Conclusiones	Los profesionales de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, tienen un 72% de nivel de riesgo biológico

Titulo	Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile
Autores	Rosa Jiménez Paneque, Juan Ricardo Pavés Carvajal
Año	2015
Fuente	https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/6239.act
Objetivo	La presente revisión tiene como objetivo evaluar someramente la magnitud del problema a partir de lo publicado en la literatura internacional sin adentrarse en los vericuetos de sus causas y consecuencias. Por nuestra situación geográfica en Santiago de Chile, haremos una incursión especial a este país.
Resultado	Se detectaron más de 70 estudios que abordaban el tema de uno u otro riesgo laboral en servicios de urgencia. En Chile se detectan 12 estudios que tocan el tema de riesgos laborales en trabajadores de la salud, al menos dos de ellos abordan los servicios de urgencia.
Conclusiones	La presente revisión permite valorar el panorama general de los riesgos y enfermedades laborales de los servicios de urgencia, pero no permite la profundidad que amerita cada uno de los riesgos mencionados aquí. Se recomienda continuar profundizando en el tema de los riesgos laborales de los trabajadores de los servicios de urgencia, con el fin de contribuir a perfeccionar las medidas de prevención y evaluar sus resultados.

Titulo	Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería
Autores	Eliana Ofelia Ilapa-Rodríguez ¹ , Gilvan Gomes da Silva ² , David Lopes Neto ³ , Maria Pontes de Aguiar Campos ¹ , Maria Claudia Tavares de Mattos ¹ , Liudmila Miyar Otero ¹
Año	2018
Fuente	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036
Objetivo	Evaluar los conocimientos de las recomendaciones de bioseguridad en profesionales de enfermería.
Resultado	De 145 profesionales de enfermería 88,3%(128) mencionaron que recibieron capacitación sobre bioseguridad. Respecto de la higiene de las manos con agua y jabón, 97,9%(142) informó hacerlo antes/después del contacto con el paciente y antes/después de quitarse los guantes estériles y/o de procedimientos. La mayoría afirmó tener conocimiento sobre el uso de PPE. Destácanse fragilidades en cuanto al conocimiento de las propiedades del alcohol y los riesgos laborales. La principal dificultad señalada para utilización de los PPE fue la falta de disponibilidad de estos equipos en las unidades.
Conclusiones	La mayoría demostró tener conocimiento sobre bioseguridad. Sin embargo este conocimiento no asegura el cumplimiento de las normas por parte de los profesionales.

Título	La seguridad del paciente en urgencias y emergencias
Autores	S. Tomás, I. Gimena
Año	2010
Fuente	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200015
Objetivo	La seguridad del paciente es una dimensión de la calidad imprescindible en los servicios de urgencias (SU).
Resultado	La incidencia de aparición de eventos adversos (EA) en dichos servicios se estima entre un 1,6 y un 14% según diferentes estudios y metodologías. Las estrategias para conseguir una práctica clínica segura en los SU pasan por políticas dirigidas a mejorar la seguridad en el empleo de la medicación con especial énfasis en la administración y en la conciliación de la medicación, así como en el empleo de fármacos de alto riesgo; en prevenir la infección nosocomial debida a la atención urgente, con especial importancia a la higiene de manos; en mejorar la identificación de pacientes, en la mejora de la comunicación e información, especialmente durante las transferencias del paciente, en la prevención de riesgos específicos y sobre todo, en crear un clima y una cultura en seguridad del paciente en el SU.
Conclusiones	Se disponen de diferentes herramientas proactivas y reactivas para valorar la seguridad del paciente en los SU y destaca la necesidad de promulgar los sistemas de notificación de eventos para facilitar su análisis y el posterior desarrollo de acciones de mejora en los SU.

Titulo	Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud
Autores	Dra. Odalys Irmina Rodríguez Heredia I; Dra. Alina Caridad Aguilera Batueca II; Dra. Anaiza Barbé Agramonte III; Dr. Néstor Delgado Rodríguez IV
Año	2017
Fuente	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102502552010000400012&script=sci_arttext&lng=pt
Objetivo	Elevar el nivel de conocimientos sobre la bioseguridad en los trabajadores de la salud del Hospital de Santa Cruz del Sur.
Resultado	Se evidenció que antes de recibir las labores educativas existían conocimientos adecuados sobre qué es la bioseguridad, las precauciones universales, las enfermedades que se pueden contraer si no se cumplen con las medidas de seguridad biológica y qué se debe hacer ante un accidente con un objeto corto punzante utilizado en un paciente con VIH/SIDA. No así en cuanto al nivel de conocimiento sobre las legislaciones vigentes, el cual fue bajo.
Conclusiones	Después de aplicar la intervención se logró un aumento significativo del conocimiento en los trabajadores sobre la bioseguridad, por lo que se consideró efectiva la intervención.

Titulo	Un reto para el controlador de la infección: falta de adhesión de la enfermería a las medidas de prevención y control
Autores	Ferreira Fernandes da Silva, Elisabete; Marinho Chrizostimo, Miriam; Lopes de Azevedo, Suely; Ferreira de Souza, Deise; de Souza Braga, André Luiz y Lima, Jorge Luiz
Año	2013
Fuente	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300019
Objetivo	Comprender el incumplimiento por parte de los profesionales de enfermería de las medidas de prevención y control de la infección; identificar los trabajos científicos que estudian estas causas y analizar la resistencia de la enfermería a la adhesión a las medidas de prevención y control de la infección.
Resultado	A pesar del conocimiento sobre el concepto de infección hospitalaria y, en especial, de las medidas generales de prevención y control de las infecciones relacionadas con el cuidado de la salud, lo que ocurre a menudo, es la baja adhesión de los profesionales de enfermería a las medidas preventivas.
Conclusiones	La metodología se basó en una revisión integradora, con enfoque cualitativo. Realizó con base en el teórico Alfred Schutz. Se seleccionaron 16 artículos de datos de la Biblioteca Virtual em Saúde. La revisión mostró que la educación permanente con el uso de la pedagogía crítica-reflexiva favorece la transformación del ser como profesional de la salud, estimulándolo a reflexionar y modificar su actuación en la atención al paciente, con el fin de romper la cadena de transmisión de la infección nosocomial.

Titulo	Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos
Autores	Fang-Huerta MÁ, Meléndez-Méndez MC, Garza-Hernández R, Aguilera-Pérez P, Aguilera-Pérez A, Ortega-López RM
Año	2015
Fuente	https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=57382
Objetivo	El riesgo a infección por agentes biológicos, es reconocido como uno de los más importantes en personal que prestan sus servicios en el campo de la salud, particularmente los profesionales de enfermería; ya que en su rol de especialistas clínicos tienen contacto directo y continuo con el paciente, realizando actividades diarias asistenciales que involucran procedimientos de todo tipo, esto implica exposición a agentes patógenos. Por lo que el propósito de esta investigación fue identificar el grado de percepción de riesgo biológico del personal de enfermería de un hospital de seguridad social del norte de Veracruz.
Resultado	90 % conoce los riesgos de su trabajo, pero 65 % desconoce los protocolos post exposición a accidentes y los formularios de notificación, 80 % sólo utilizan los guantes como precaución estándar, 70 % continúa reencapuchando las agujas y separándolas de la jeringa, pero a pesar de los resultados anteriores, 74 % refiere no haber sufrido accidentes con objetos punzocortantes ni fluidos en los últimos 12 meses, quienes si lo refieren fue posterior a la ministración de medicamento.
Conclusiones	El personal de enfermería conoce los riesgos biológicos a los que está expuesto en su trabajo asistencial, además utiliza solo los guantes para su protección como precaución estándar, pero continúa reencapuchando las agujas, aumentando el riesgo de accidentabilidad.

Titulo	Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz2014
Autores	Denisse Noemí Chávez Dávila
Año	2014
Fuente	http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5453/Chavez_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Objetivo	Determinar los conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeras(os) del servicio de emergencias del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 2014.
Resultado	Los conocimientos de medidas de Bioseguridad frente a los riesgos biológicos en las enfermeras(os), 54%(16) conocen y 46%(14) desconocen. Las prácticas, 50%(15) de enfermeras (os) tienen prácticas adecuadas y 50%(15) inadecuadas.
Conclusiones	En cuanto a los conocimientos y prácticas de bioseguridad en Enfermeros se puede evidenciar que una mínima mayoría conoce y practica las medidas de Bioseguridad frente a los riesgos), representado por 54%(16) y 50%(15) respectivamente.

Titulo	Análisis de los accidentes con material biológico en trabajadores de la salud
Autores	Mariana Vieira ^I ; Maria Itayra Padilha ^{II} ; Regina Dal Castel Pinheiro
Año	2011
Fuente	http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692011000200015&script=sci_arttext&tlng=es
Objetivo	Conocer los accidentes de trabajo con exposición a material biológico y el perfil de los trabajadores, a partir de las fichas de notificación del Centro de Referencia Regional en Salud del Trabajador de la Macro Región de Florianópolis.
Resultado	Los accidentes ocurrieron predominantemente entre los técnicos de enfermería del sexo femenino y edad promedio de 34,5 años; 73% de los accidentes involucraron exposición percutánea; 78% tuvieron contacto con sangre y/o fluidos con sangre; 44,91% provinieron de procedimientos invasores.
Conclusiones	Se concluye que las estrategias de prevención a la ocurrencia de los accidentes de trabajo con material biológico deben incluir acciones conjuntas, entre trabajadores y gerencia de los servicios, debiendo estar dirigidas a mejorar las condiciones y organización del trabajo.

Titulo	“Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018”
Autores	Amacifuen Cerna, Laura Beatriz; Acuña Melendrez, Carmen Rosa
Año	2018
Fuente	http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3276
Objetivo	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad de los internos de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - 2018.
Resultados	Se ha evidenciado en cuanto a nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 71.4% tuvo medio, el 17.1% alto y el 11.4% nivel de conocimiento bajo. En cuanto a las prácticas de las medidas de bioseguridad de los internos de enfermería el 88.6% inadecuada y el 11.4% práctica adecuada.
Conclusiones	Se ha evidenciado en cuanto a nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad el 71.4% tuvo medio, el 17.1% alto y el 11.4% nivel de conocimiento bajo. En cuanto a las prácticas de las medidas de bioseguridad de los internos de enfermería el 88.6% inadecuada y el 11.4% práctica adecuada.

Titulo	Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud la sala de emergencias del Hospital La Paz
Autores	Alanez Cabrera Wendy Rebeca ', Ali Tapia Jorge Humberto ', Calle Valencia Lenny ', Fernández Villarroel Carmen Diana ', Loza Lucana Miriam ', Quintana Cuellar Luis Carlos ', Urquieta Maldonado Miguel Angel '
Año	2011
Fuente	http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S181300542011000100006&script=sci_arttext&tlng=es
Objetivo	Observar si existe un buen cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud.
Resultado	La mayoría del personal de salud no cumple con las normas de bioseguridad establecidas en el formulario.
Conclusiones	El personal de salud del área de emergencias no cumplen con las normas de bioseguridad para el servicio de emergencias, puesto que existe incumplimiento en el lavado de manos, uso de guantes, procedimientos tanto en inyectables como en curaciones, hay correcta esterilización del material pero no una limpieza y uso adecuado; el manejo de desechos e instrumental en la mayoría de los casos fue el correcto.

Titulo	Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. Diciembre 2015
Autores	Jhuliana Reyna Prado Muñoz
Año	2015
Fuente	http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6199/Prado_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Objetivo	El objetivo general del presente estudio es determinar los factores de riesgo ocupacionales que del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa
Resultado	El 83% son personal de enfermería del sexo femenino entre la edades de 36 a 45 años con 74%, laborando en el hospital en su mayoría un 60% de enfermeras todas vacunas de hepatitis B, tétanos, se realizan todos los años sus pruebas serológicas 80%
Conclusiones	Factores de riesgos ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa están presentes; como el riesgo biológico y ergonómico sin embargo el riesgo químico y psicosocial es ausente

Titulo	Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017
Autores	Amacifuen Cerna, Laura Beatriz; Acuña Melendrez, Carmen Rosa
Año	2018
Fuente	http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3276
Objetivo	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) en el Servicio de Emergencia del Hospital Cayetano Heredia en el año 2017.
Resultado	Se afirma que existe relación inversa baja pero no significativa entre las medidas de Bioseguridad de las Barreras de Protección y la Exposición al Riesgo biológico.
Conclusiones	Tiene un alto nivel de conocimiento del personal de enfermería aplicando las medidas de bioseguridad, pero una deficiente aplicación de las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia y unidad de trauma shock.

Titulo	Accidentes con material biológico en servicios de urgencia y emergencia
Autores	Katiane Martins Mendonça , Anaclara Ferreira Veiga Tipple , Adenícia Custodia Silva e Sousa Milca Severino Pereira , Cristiane Rapparini
Año	2014
Fuente	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071795532014000200007&script=sci_artext&t&lng=e
Objetivo	Analizar casos de accidentes con material biológico entre profesionales del equipo de enfermería, en sectores de urgencia y emergencia.
Resultado	Sucedieron ocho accidentes, siendo que la mayoría fue por exposición de sangre en las manos de los trabajadores y tres involucraron vómito. El no uso de los equipos de protección en todos los casos muestra una subvalorización de esas barreras por parte de los trabajadores y de los gerentes, ya que no todos estaban disponibles. No se ha notificado ningún accidente.
Conclusiones	El proceso de trabajo en los sectores de urgencia y emergencia requiere una mirada diferenciada, que considere sus especificidades, para la planificación e implantación de una cultura de seguridad frente al riesgo biológico.

Titulo	Estrategia colectiva de enfrentamiento de los riesgos ocupacionales del equipo de enfermería
Autores	Marli Maria Loro- , Regina Célia Gollner Zeitoune
Año	2017
Fuente	http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S008062342017000100402&script=sci_arttext&tlng=es
Objetivo	Socializar una acción educativa a través de un proceso de discusión y reflexión grupal, con el fin de ampliar el cuidado de los trabajadores de enfermería en relación a los riesgos ocupacionales.
Resultado	El estudio incluyó 24 trabajadores a los que cuando se presentó el desafío de observar su críticamente sus acciones, constataron que relacionan el uso de los dispositivos de seguridad a las situaciones en que el status serológico de los pacientes es ya conocido.
Conclusiones	La interacción, el involucramiento y la corresponsabilidad de los sujetos en el proceso de educación en salud son determinantes para la reflexión sobre las practicas riesgosas y tienen potencial para modificar comportamientos inseguros

Titulo	Impacto educacional para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en bioseguridad en emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso y del Hospital Homero Castanier. Cuenca 2015.
Autores	Morales Almeida, César Augusto, Orellana Palacios, Hernán Mateo, Quesada Gutiérrez, César Ariel
Año	2015
Fuente	http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/handle/123456789/23077
Objetivo	Determinar el impacto de la aplicación de un programa educativo para mejorar los Conocimientos, actitudes y prácticas del personal que brinda atención médica en los servicios de trauma y emergencias del HVCM y el HHCC, en el año 2015.
Resultado	Resultados. El 51.3% de los participantes fueron género femenino, la media de la edad fue de 28.6 años (DS: 1.760). El 64.5 % de los participantes solteros/as. Los conocimientos mejoraron un 13,2% (P: 0.026), y las prácticas un 50% (P menor a: 0.05) en el grupo intervención. En las actitudes; no se encontró diferencia estadísticamente significativa.
Conclusiones	El método basado en simulación es eficaz para mejorar los conocimientos y prácticas en bioseguridad del personal que brinda atención médica en emergencias en las instituciones estudiadas.

Título	Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza – 2014
Autores	Huatuco Julca, Jim Zaki; Molina Fabian, Milagritos Magaly; Melendez Mauricio, Karina Rocio
Año	2014
Fuente	http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1408
Objetivo	Diseñar una medida de bioseguridad aplicadas hacia el personal de enfermería para prevenir las infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencias
Resultado	El presente estudio será de enfoque Cuantitativo de tipo Descriptivo, transversal y prospectivo. El plan de recolección y recolección de datos son el cuestionario y guía de observación.
Conclusiones	La prevención y el control de las Infecciones Intrahospitalarias se basan en estrategias ligadas principalmente a la aplicación de medidas de bioseguridad.

Titulo	Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia
Autores	Alejandra M. Diaz-Tamayo1 ; Martha C. Vivas M2
Año	2014
Fuente	http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v34n1/v34n1a08.pdf
Objetivo	Evaluar el conocimiento en riesgo biológico y el cumplimiento de las prácticas de bioseguridad en el personal docente, responsable de la formación clínica de los estudiantes de los programas académicos de la Facultad de Salud de una Institución de Educación Superior
Resultado	La tercera parte de los docentes evaluados conocen sobre riesgo biológico y bioseguridad y en un porcentaje menor se evidenció la aplicación de prácticas de bioseguridad. No se observaron relaciones estadísticamente significativas entre conocimiento en riesgo biológico y bioseguridad y tipo de vinculación y antigüedad docente.
Conclusiones	se espera que los docentes del área de la salud tengan un alto conocimiento sobre riesgo biológico y aplicación de normas de bioseguridad, pero esta investigación demostró las deficiencias en este tema por la población estudiada

Titulo	Cambios en conocimientos, actitudes y aptitudes sobre bioseguridad en estudiantes de los últimos años de medicina.
Autores	Joanna Cortijo ¹ , Myriam Gómez ¹ , Frine Samalvides
Año	2010
Fuente	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2010000100005
Objetivo	Determinar el conocimiento, aptitud y actitud sobre enfermedades transmisibles por sangre y las precauciones universales de bioseguridad en estudiantes de medicina de los últimos años de estudios.
Resultado	Se realizaron 214 encuestas: 110 pertenecían al grupo A y 104 pertenecían al grupo B. El grupo A tuvo una edad promedio de 23 años (22,24) y el grupo B de 24 años (23,25). El 54,13% del grupo A fueron varones y del grupo B fueron 56,73%. El 61,73% de grupo B obtuvo calificación aprobatoria en la encuesta en comparación con 38,27% del grupo A ($p=0,003$). El grupo B tuvo 70% más probabilidad de tener buena información en comparación con el grupo A. Asimismo el grupo B tuvo 5,32 veces más accidentes que el grupo A.
Conclusiones	Se encontró que tener mayor experiencia en la práctica clínica predice mayor conocimiento de bioseguridad. Se observó menor aplicación de medidas de bioseguridad en el uso de material de protección en los estudiantes con mayor experiencia.

Titulo	La respuesta del Sistema Médico de Emergencias y su relación con distintos resultados en salud en personas lesionadas por el tránsito de dos ciudades mexicanas
Autores	Juan Daniel Vera-López Ricardo Pérez-Núñez , Lourdes Gómez-García , Elisa Hidalgo-Solórzano
Año	2018
Fuente	http://www.scielo.br/pdf/csp/v34n10/1678-4464-csp-34-10-e00144916.pdf
Objetivo	Analizar la oportunidad de la atención médica de emergencias (tiempo transcurrido desde que ocurrió la lesión hasta el primer contacto con el Sistema Médico de Emergencias -SME) y su relación con distintas consecuencias negativas en salud.
Resultado	Se realizó una regresión logística multinomial para modelar los resultados en salud, categorizados en estancia corta, hospitalización prolongada, discapacidad y defunción, con la oportunidad de la atención, ajustando por distintas variables de interés. 2.575 lesionados fueron analizados. La oportunidad de la atención fue 103,74min (\pm 231,36) en León y 75,37min (\pm 156,87) en Guadalajara, siendo 38,02 y 36,23min en quienes recibieron atención médica prehospitalaria, respectivamente. La oportunidad de la atención se asoció con una menor estancia hospitalaria prolongada, pero no con una menor incidencia de discapacidad o muerte.
Conclusiones	Es necesario impulsar estrategias para evaluar, y eventualmente mejorar la calidad técnica de la atención médica prehospitalaria, incluyendo la oportunidad de la atención y la adecuada regulación.

Titulo	“RIESGOS OCUPACIONALES EN EL EQUIPO BÁSICO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL GENERAL DE JAÉN, 2017”
Autores	BUSTAMANTE QUIROZ URFILES ,BECERRA AREVALO LILIANA YOVANI
Año	2017
Fuente	http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2231/BC-TES-TMP-1107.pdf?sequence=1&isAllowed=y
Objetivo	Determinar los riesgos ocupacionales a los que está expuesto el equipo básico que labora en el Servicio de Emergencia del Hospital General de Jaén.
Resultado	Los resultados revelan que más del 50% del equipo básico, perciben que están expuestos a riesgos ocupacionales: físico (68.9%), ergonómico (64.2%), psicosocial (62.2%), biológico (55,6%) y químico (51,1%). Las conductas de riesgo destacadas por la mayoría son: no utilizar mascarilla o lentes protectores o mandilón en procedimientos que implican riesgo de contacto con sangre u otra secreción corporal, no depositar los desechos sólidos en contenedores con bolsas de color de acuerdo a su naturaleza, circulación de aire e iluminación inadecuada, altos niveles de ruido,
Conclusiones	Estar expuestos a cambios bruscos de temperatura, usar detergentes para el lavado de manos, utilizar desinfectantes que les causa problemas alérgicos y respiratorios, movilizar grandes, adoptar posturas y realizar movimientos bruscos y e inesperados que les puedan generar problemas musculo esquelético, lesiones musculares y lumbares, estar expuesto a sufrir agresión verbal y física por parte de pacientes, familiares u acompañante y horarios de trabajo que generan estrés u otro problema físico y mental.

Titulo	La seguridad de los trabajadores de enfermería y los factores determinantes para adhesión a los equipamientos de protección individual
Autores	Heliny Carneiro Cunha Neves, Adenícia Custódia Silva e Souza, Marcelo Medeiros ⁴
Año	2011
Fuente	http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_18.pdf
Objetivo	Analizar las razones, actitudes y creencias de los trabajadores de enfermería referentes a la adhesión a los equipamientos de protección individual.
Resultado	De los datos surgieron dos categorías temáticas, Seguridad en el trabajo y Relaciones Interpersonales. Identificamos varias barreras que interfieren en las cuestiones de seguridad y protección individual como comunicación, sobrecarga de trabajo, estructura física, accesibilidad a los equipamientos de protección y aspectos organizacionales y administrativos.
Conclusiones	La adhesión a los equipamientos de protección es determinada tanto por el contexto experimentado en el ambiente de trabajo, como por valores y creencias individuales; sin embargo, la decisión del uso de los equipamientos de protección es individual.