



**UNIVERSIDAD SANTANDER**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Maestría en Administración de los Servicios de la Salud con  
Énfasis en Gerencia**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON  
OBJETO PUNZOCORTANTE O FLUIDO CORPORAL EN TRABAJADORES DE  
LOS CENTROS DE ATENCION PRIMARIA DE LA REGION DE SALUD  
PANAMA ESTE 2021**

Trabajo de grado para optar por el título de Maestría en Administración de los Servicios  
de la Salud con Énfasis en Gerencia

**AUTOR/ES:**

**Álvaro Torres Gutiérrez**

**Sandra Bethancourt Mendieta**

**Félix Moreno Ortega**

**Director del trabajo:**

**Nydia Flores Chiari**

**Asesor metodológico:**

**Hiram Martín De Mera**

**Panamá, 16 de octubre de 2022**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado primeramente a Dios y a nuestras familias, que nos han apoyado durante todo el desarrollo y culminación de este proyecto.

Sandra, Félix y Álvaro.

# ÍNDICE

<b>ÍNDICE</b> .....	<b>iii</b>
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	<b>v</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS</b> .....	<b>vii</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>x</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>xi</b>
<b>CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1. Planteamiento del problema</b> .....	<b>2</b>
1.1.1. Formulación del problema: .....	3
<b>1.2. Objetivos</b> .....	<b>4</b>
1.2.1. Objetivo general.....	4
1.2.2. Objetivos Específicos .....	4
<b>1.3 Justificación</b> .....	<b>5</b>
<b>CAPÍTULO II. MARCO REFERENCIAL</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1. Bioseguridad</b> .....	<b>6</b>
2.1.1. Precauciones Universales .....	6
2.1.2. Líquidos Orgánicos de Precaución Universal.....	6
2.1.3. Manejo De Elementos Cortopunzantes .....	7
2.1.4. Manejos de Desechos Punzocortantes.....	8
<b>2.2. Accidente Laboral</b> .....	<b>9</b>
2.2.1. Clasificación de la Exposición .....	9
2.2.2. Factores de Riesgo .....	10
2.2.3. Pasos a Seguir en Caso de Accidente.....	10
<b>2.3. Consecuencias de los Accidentes Punzocortantes</b> .....	<b>12</b>
2.3.1. Medidas Preventivas.....	13
<b>CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	<b>11</b>
<b>3.1. Tipo de estudio</b> .....	<b>12</b>

<b>3.2. Universo .....</b>	<b>12</b>
3.3.1. Población.....	12
3.3.2. Muestra.....	12
<b>3.3. Instrumento.....</b>	<b>19</b>
<b>3.4. Procedimiento de muestreo.....</b>	<b>14</b>
3.4.1. Criterios de inclusión:.....	14
3.4.2. Criterios de exclusión:.....	14
<b>3.5. Método de recolección de los datos: .....</b>	<b>20</b>
<b>3.6. Plan de análisis de los resultados .....</b>	<b>21</b>
<b>3.7. Actividades para mantener aspectos éticos.....</b>	<b>22</b>
<b><i>CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</i></b>	<b><i>27</i></b>
<b><i>CONCLUSIONES.....</i></b>	<b><i>57</i></b>
<b><i>RECOMENDACIONES.....</i></b>	<b><i>59</i></b>
<b><i>BIBLIOGRAFÍA.....</i></b>	<b><i>60</i></b>

## INDICE DE TABLAS

Descripción	N° pág.
Tabla N° 1 Accidentes con punzocortantes por año en el personal de salud según organizaciones e instituciones reconocidas a nivel mundial	3
Tabla N° 2 Definiciones conceptuales y operacionales de las variables	14
Tabla N° 3 Variables independientes	16
Tabla N° 4 Otros factores	18
Tabla N° 5 Criterios de medición para preguntas con escala de Likert	19
Tabla N° 6 Presupuesto	24
Tabla N° 7 Cronograma	25
Tabla N° 8 Edad	28
Tabla N° 9 Sexo	30
Tabla N° 10 Servicio en que labora actualmente	31
Tabla N° 11 Tiempo de servicio en la institución de salud (años)	33
Tabla N° 12 Ocupación	35
Tabla N° 13 ¿Tiene conocimiento de cómo actuar frente a un accidente con objeto punzocortante o fluidos corporales en su centro de salud?	37
Tabla N° 14 ¿Con qué frecuencia es usted capacitado en temas de accidentes con punzocortantes o fluidos corporales?	39

Tabla N° 15 ¿Cuál es el servicio al que usted acudiría en primera instancia después de sufrir un accidente punzocortante?	41
Tabla N° 16 ¿Cuál de las siguientes acciones considera usted que está contraindicada al momento de sufrir un accidente con objeto punzocortante?	43
Tabla N° 17 Una vez realizada la atención inmediata, ¿cuál de las siguientes medidas usted considera que debería ser la más prioritaria?	45
Tabla N° 18 ¿Qué debe hacer usted para prevenir accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?	47
Tabla N° 19 ¿Conoce usted los equipos de protección personal necesarios para evitar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales en su centro de salud?	49
Tabla N° 20 Indique ¿cuál de los siguientes insumos médicos son equipos de protección personal?	51
Tabla N° 21 ¿Cuál de los siguientes procedimientos cree usted que podrían causar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?	53
Tabla N° 22 ¿Cuáles de las siguientes acciones considera que puedan reducir los riesgos de accidentes con objetos punzocortante o fluido corporal cuál de las siguientes medidas considera usted correcta?	55

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

Descripción	N° pág.
Gráfica N° 1 Edad	28
Gráfica N° 2 Sexo	30
Gráfica N° 3 Servicio en que labora actualmente	31
Gráfica N° 4 Tiempo de servicio en la institución de salud (años)	33
Gráfica N° 5 Ocupación	35
Gráfica N° 6 ¿Tiene conocimiento de cómo actuar frente a un accidente con objeto punzocortante o fluidos corporales en su centro de salud?	37
Gráfica N° 7 ¿Con qué frecuencia es usted capacitado en temas de accidentes con punzocortantes o fluidos corporales?	39
Gráfica N° 8 ¿Cuál es el servicio al que usted acudiría en primera instancia después de sufrir un accidente punzocortante?	41
Gráfica N° 9 ¿Cuál de las siguientes acciones considera usted que está contraindicada al momento de sufrir un accidente con objeto punzocortante?	43
Gráfica N° 10 Una vez realizada la atención inmediata, ¿cuál de las siguientes medidas usted considera que debería ser la más prioritaria?	46
Gráfica N° 11 ¿Qué debe hacer usted para prevenir accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?	48

Gráfica N° 12 ¿Conoce usted los equipos de protección personal necesarios para evitar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales en su centro de salud?	49
Gráfica N° 13 Indique ¿cuál de los siguientes insumos médicos son equipos de protección personal?	51
Gráfica N° 14 ¿Cuál de los siguientes procedimientos cree usted que podrían causar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?	53
Gráfica N° 15 ¿Cuáles de las siguientes acciones considera que puedan reducir los riesgos de accidentes con objetos punzocortante o fluido corporal cuál de las siguientes medidas considera usted correcta?	55

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación fue realizado con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento ante la ocurrencia de accidentes cortopunzantes y de fluidos biológicos en trabajadores de salud en la Región de Panamá Este. El trabajo es de tipo descriptivo, de corte transversal. La población fue de 182 trabajadores de salud y la muestra estuvo conformada por 123 trabajadores a los que se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos de accidentes corto punzante y de fluidos corporales.

Se encontró que la mayoría de los trabajadores de salud posee niveles eficientes en conocimiento de normas preventivas para accidentes cortopunzantes, sin embargo, tienen niveles más bajos en lo que respecta a medidas a seguir ante la ocurrencia de un hecho de dicha naturaleza.

Palabras clave: conocimiento, accidente corto punzante, fluidos biológicos.

## **ABSTRACT**

The present research work was carried out with the objective of determining the level of knowledge of the occurrence of sharps and biological fluids accidents among health workers in the East Panama Region. The study was descriptive and cross-sectional. The population consisted of 182 health workers and the sample consisted of 123 workers who were administered a questionnaire on knowledge of sharps accidents and body fluids. It was found that most of the health workers have efficient levels of knowledge of preventive norms for sharps accidents, but nevertheless they have lower levels in terms of measures to follow in the occurrence of an event of this nature.

Key words: knowledge, sharps accident, biological fluids.

## INTRODUCCIÓN

El personal de salud está en constante exposición laboral siendo predominante el riesgo biológico expresado en enfermedades contagiosas que afectan la salud ocupacional, generando riesgos y el incremento de la propagación de microorganismos que pueden ser fuente de contaminación no solo al trabajador sino también a los compañeros, e incluso en el ámbito familiar. Los accidentes con elementos cortopunzantes y con fluidos corporales, son la mayor causa de contagio para estos trabajadores.

Por ello se torna importante el conocimiento acerca de este tema; su prevención y cómo actuar en caso de que ocurran para evitar o minimizar sus consecuencias, todo esto enmarcado en la normativa de bioseguridad vigente y aplicada en Panamá.

En vista de que los accidentes punzocortantes con agujas contaminadas por material biológico/año equivale a 2.000.000 de exposiciones, según la OMS, es imprescindible utilizar la prevención como estandarte para lograr disminuir estas cifras. Este trabajo tiene como finalidad establecer el nivel de conocimiento acerca de los accidentes con objetos punzocortantes y fluidos corporales que poseen los trabajadores de la salud en la Región de Panamá Este, para lo cual se diseñó y ejecutó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal.

Para su desarrollo se contó con la colaboración de los trabajadores de salud de diversos centros, donde se determinó el conocimiento y la aplicación en temas de prevención de accidentes punzo cortantes y de fluidos biológicos y las medidas a ser ejecutadas en caso de su ocurrencia.

Estos resultados sirven como referente teórico en la medida que, al conocer y comprender el nivel y tipo de conocimientos manejados por los trabajadores de salud, se fortalezcan sus habilidades incrementando sus conocimientos y disminuyendo los riesgos laborales, obteniendo personal capacitado y actualizado en bioseguridad y

autoprotección; además permitirá la implementación de un programa informativo y de educación continua destinado a mejorar los conocimientos de bioseguridad.

## **CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

## 1.1. Planteamiento del problema

Las funciones laborales influyen significativamente en la vida de las personas y, como consecuencia, también en su salud. Las condiciones y los ambientes de trabajo resultan ser determinantes en la interacción salud-enfermedad de los trabajadores. Los trabajadores de la salud están expuestos a múltiples riesgos ocupacionales, fundamentalmente biológicos, al estar en contacto con pacientes que padecen enfermedades infectocontagiosas.(1) Entre dichos riesgos, están las lesiones accidentales por objetos punzantes o cortantes que han sido identificadas como la causa más frecuente por la cual el personal de salud se contamina con sangre o fluidos corporales infecciosos, esto ha hecho evidente que la exposición a punzocortantes constituye un peligro potencial para el personal expuesto.(1)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) los accidentes punzocortantes con agujas contaminadas por material biológico/año equivale a 2.000.000 de exposiciones por el Virus de la Hepatitis B (VHB), 900.000 exposiciones por el Virus de la Hepatitis C (VHC) y 300.000 por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), coincidiendo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) quien informa que al año se producen 3 millones de accidentes punzocortantes en las instalaciones de salud. (2).

Los trabajadores de la salud que están expuestos a lesiones por pinchazos con agujas que contienen sangre infectada con el VIH, tienen un riesgo de 0.23 % de ser infectados. Es decir, que 2.3 de cada 1000 de estas lesiones, causarán una infección si no se administra tratamiento inmediato. (3).

Latinoamérica tiene la prevalencia más elevada de transmisión por VHB en los trabajadores de la salud. El porcentaje de infecciones atribuible por causa ocupacional es de 52% para el VHB, 65% para el VHC y 7% para el VIH/SIDA. (2)

Un estudio realizado en Panamá durante el año 2019 concluyó que el 32,3% del personal de salud sufrió accidentes en los últimos 5 años, siendo el personal médico y de

enfermería quienes presentaron la mayor cantidad de accidentes con objetos punzocortantes. (27)

El mayor número de accidentes ocurren en las áreas quirúrgicas y médicas, seguido de los laboratorios y servicios de extracciones. Las actividades con mayor riesgo de accidente son la administración de medicación endovenosa e intramuscular, recojo de material usado, la manipulación de sangre, reencapsular, suturar, las agujas abandonadas y la recogida de basura. Se cuenta con escasos registros de casos reportados de accidentes con material biológico, tanto a nivel mundial como en el país, probablemente por la falta de concientización del personal de salud y el impacto que puede ocasionarles.

### 1.1.1. Formulación del problema:

Considerando la evidencia de que los accidentes punzocortantes causan un gran número de transmisión de enfermedades en el personal de la salud, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de conocimiento acerca de los accidentes con objeto punzocortante y fluidos corporales que poseen los trabajadores de la salud en la Región de Panamá Este?

**Tabla N° 1**

#### **Accidentes con punzocortantes por año en el personal de salud según organizaciones e instituciones reconocidas a nivel mundial.**

Año	Organización o Institución	Accidentes con punzocortante por año	Observaciones
2016	OMS	30 lesiones cada 100 camas	50% no son reportados
2013	OIT	3 millones	Al año
2011	CDC	384000	1000 APC/día

Fuente: Exposición ocupacional a patógenos transmitidos por sangre en profesionales de la salud (Rapparini, 2017).

La prevención de estos accidentes es el mejor enfoque para prevenir estas enfermedades en los trabajadores de la salud, y es un componente importante de cualquier programa de prevención en el lugar de trabajo de patógenos contenidos en la sangre y otros fluidos corporales (4). Para lograrlo es necesario que estas personas estén adecuadamente informadas respecto a este tema, lo cual va a verse reflejado en una toma de conciencia respecto a los riesgos a los que se exponen a diario, mejorando así sus técnicas de manipulación de dichos objetos e implementando las medidas de bioseguridad correspondientes.

Es importante entonces, disminuir la incidencia de estos accidentes laborales, ya que representan un factor de riesgo inherente a la actividad que desarrollan diariamente las personas que se desenvuelven en los medios sanitarios del país. Esto va a favor de protegerlos del contagio de enfermedades que los afectan no sólo como individuos, sino que además perturba a su familia y entorno; siendo muchas veces mortales. Además, esta problemática disminuye la disponibilidad de personal en los centros de salud, aminora la productividad y la atención a los pacientes, y sumado a ello, representa un gasto extraordinario para los gobiernos y los sistemas de salud.

## **1.2. Objetivos**

### **1.2.1. Objetivo general**

- Analizar el nivel de conocimiento frente a un accidente con objeto punzocortante o fluido corporal en trabajadores de los Centros de Atención Primaria de la Región de Salud de Panamá Este, año 2021.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Establecer el nivel de conocimiento acerca del manejo y exposición a objeto punzocortante o fluido corporal en los trabajadores de la salud de la Región de Salud de Panamá Este.

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el manejo frente a un accidente con objetos punzocortantes o fluidos corporales y las variables de edad, sexo, tiempo de trabajo, capacitación y conocimiento del protocolo de manejo de accidentes punzocortantes que tienen los trabajadores de la salud de la Región de Salud Panamá Este.
- Identificar las actitudes de los trabajadores de la salud de la Región de Salud Panamá Este, frente a un accidente con objeto punzocortante o fluidos corporales.

### **1.3 Justificación**

Los accidentes corto punzantes son los más comunes en el ejercicio de las profesiones de salud asistenciales representando un alto riesgo biológico para la transmisión de enfermedades infectocontagiosas que muchas veces pueden llegar a ser mortales. Esto disminuye la calidad de vida del personal de salud y de los servicios que se prestan en las instituciones sanitarias.

La prevalencia de enfermedades infecciosas en el personal de salud a causa de su trabajo presenta cifras preocupantes en Panamá por lo que se hace necesario determinar los factores que inciden en la ocurrencia de estos accidentes a fin de disminuir su aparición y minimizar las consecuencias que los mismos revisten no solo para el personal de salud sino también para la población en general.

Así mismo se hace necesario establecer una normativa adecuada a cada centro de salud que contenga protocolos viables de modo tal que puedan ser cumplidos a cabalidad con el fin de lograr los objetivos de salud y seguridad laboral.

## **CAPÍTULO II. MARCO REFERENCIAL**

## **2.1. Bioseguridad**

Según la OMS, la bioseguridad consiste en una articulación de protocolos y normas dirigidas a mantener el bienestar de los trabajadores frente a los peligros inherentes a la ejecución de sus labores, incluyendo a los usuarios y al entorno ambiental. (8)

La bioseguridad también comprende la totalidad de acciones científicas y de organización, así como las referidas a los aspectos técnicos cuyo fin es proteger al trabajador de la institución, a la comunidad y al medio ambiente de los riesgos que entraña el trabajo con agentes biológicos. (9)

La bioseguridad está basada en principios como la contención, las prácticas y procedimientos adecuados, equipos de seguridad y diseño de las instalaciones.

### **2.1.1. Precauciones universales**

Se entienden como “Precauciones Universales” al conjunto de técnicas y procedimientos destinados a proteger al personal que conforma el equipo de salud de la posible infección con ciertos agentes, principalmente Virus de la Inmunodeficiencia Humana, Virus de la Hepatitis B, Virus de la Hepatitis C, entre otros, durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales.

Entre las precauciones universales se encuentran evitar contacto de piel o mucosas con sangre y otros líquidos de precaución universal, lavado de manos, uso de guantes, mascarillas, lentes de protección, manejo cuidadoso de elementos cortopunzantes, entre otras.

### **2.1.2. Líquidos orgánicos de precaución universal**

Los líquidos que se consideran como potencialmente infectantes son:

- Sangre.
- Semen.
- Secreción vaginal.

- Leche materna.
- Líquido cefalorraquídeo.
- Líquido sinovial.
- Líquido pleural.
- Líquido amniótico.
- Líquido peritoneal.
- Líquido pericárdico.
- Cualquier otro líquido contaminado con sangre.

### **2.1.3. Manejo de elementos cortopunzantes**

Durante la manipulación, limpieza y desecho de elementos cortopunzantes (agujas, bisturís u otros), el personal de salud deberá tomar rigurosas precauciones para prevenir accidentes laborales. La Administración de Alimentos y Medicamentos estadounidense (FDA, por sus siglas en inglés), define un objeto punzocortante como algo que “puede perforar o cortar la piel”. (19)

La distribución de accidentes con objetos cortopunzantes, ocurren en el siguiente orden:

Antes de desecharlo: 50.9 %

Durante su uso: 29.0 %

Mientras se desecha: 12.6 %

Después de desecharlo: 7.6 %

Un estudio realizado en el personal de enfermería de un Hospital en Panamá entre los años 2008 y 2009, determinó que las causas primarias de accidente se deben a manipulación inadecuada de objetos punzocortantes, exceso de trabajo, no adhesión a

normas de bioseguridad, desatención al momento de realizar el procedimiento y habilidad técnica. (28)

Pese a que el personal de salud sufre múltiples lesiones por diversos instrumentos cortopunzantes, datos provistos por la Agencia de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) indican que 6 utensilios son responsables de cerca del 80% del total de todas las lesiones. Estos son: • Jeringa desechable (32%) • Aguja de sutura (19%) • Aguja alada de acero (12%) • Hoja de bisturí (7%) • Catéter intravenoso (IV) (6%) • Aguja para flebotomía (3%) Entre todas, según reportes de la NASH, las agujas para aspirar son responsables del 59% de todas las lesiones.

Es por ello por lo que se recomienda que las agujas no deban ser tocadas con las manos para retirarlas de la jeringa, doblarla, o desecharlas. De igual forma no deben ser recapsuladas para su desecho, porque la mayoría de los accidentes ocurren durante esta maniobra.

#### **2.1.4. Manejos de desechos punzocortantes**

Los desechos punzocortantes se deben eliminar en contenedores resistentes a las punciones, de paredes duras e imperforables (plásticos, metal o cajas de cartón grueso), los cuales una vez llenos se inactivan con solución de hipoclorito de sodio, se sellan y se rotulan como “Peligro Material Contaminado”. Estos contenedores deben transportarse separados de las bolsas de basura generales, deben ser removidos constantemente, debe evitarse el apretón de estos contenedores, y deben enviarse al vertedero en contenedores especiales. (11)

Las instalaciones de salud en Panamá pueden llegar a generar toneladas de residuos cada año. Y lo que es más grave, muchas de estas instalaciones descartan todos los residuos juntos, desde los del área de recepción hasta los de la sala de cirugía, y luego los queman en incineradores. Según la Organización Mundial de la Salud se calcula que, de todos los residuos generados por las actividades de atención sanitaria,

aproximadamente un 85% son desechos comunes, exentos de peligro. El 15% restante se considera material peligroso que puede ser infeccioso, tóxico o radiactivo. (12)

## **2.2. Accidente laboral**

Los trabajadores de la salud no están exentos de accidentes ocupacionales aun cuando cumplan las normas universales y específicas de bioseguridad. Por este motivo, en los lugares de trabajo deben establecerse planes para hacer frente a las situaciones en las que el trabajador de la salud se lesiona o entra en contacto con sangre en el ejercicio de sus funciones.

Se define como accidente laboral con riesgo para infección con el VIH y otros patógenos, el que se presenta cuando un trabajador de la salud sufre un trauma corto punzante (con aguja, bisturí, vidrio, etc.) o tiene exposición de sus mucosas o de su piel no intacta con líquidos orgánicos de precaución universal.

### **2.2.1. Clasificación de la exposición**

**a) Exposición Clase I:** Exposición de membranas mucosas, piel no intacta o lesiones percutáneas a sangre o líquidos corporales potencialmente contaminados, a los cuales se les aplica precauciones universales. El riesgo de infectarse con VIH o VHB después de una exposición clase I, está bien definido, por lo cual se debe proporcionar seguimiento médico estricto, medidas necesarias y evaluaciones serológicas.

**b) Exposición Clase II:** Exposición de membranas mucosas y piel no intacta a líquidos los cuales no se les aplica precauciones universales o NO están visiblemente contaminados con sangre.

**c) Exposición Clase III:** Exposición de piel intacta a sangre o líquidos corporales a los cuales se les aplica precauciones universales. El riesgo de adquirir infección por VIH Y VHB, después de una exposición clase II - III es menos probable, por lo cual el manejo

no justifica el procedimiento descrito en la exposición clase I, a menos que el Comité de Bioseguridad así lo considere.

### **2.2.2. Factores de riesgo**

Las heridas por accidentes punzocortantes han sido observadas con un mayor índice en quienes llevan poco tiempo realizando estas funciones de riesgo y con menos frecuencia en quienes han estado más tiempo realizando y mejorando estas prácticas. (12) (26)

Entre los factores que incrementan el riesgo de exposición tenemos, la manipulación inadecuada de medidas preventivas (aislamientos, manejo en gestión de residuos, vacunación), la impericia, e incluso el abuso de confianza. (12)

Dentro de los procedimientos más frecuentemente asociados a heridas por objetos punzocortantes en la Región Salud de Panamá Este están: inyecciones, suturas y venopunción. Según el Royal College of Nursing, las frecuencias de estos accidentes al manipular agujas se distribuyen en más del 50% al momento de re encapuchar la misma.

### **2.2.3. Pasos a seguir en caso de accidente**

a) Lavado del área expuesta: Si es una exposición percutánea se lava inmediatamente el área expuesta con agua y jabón germicida; si la herida está sangrando, hay que apretar o estimular el sangrado, siempre que el área corporal lo tolere. Posteriormente, aplicar solución desinfectante después de concluido el lavado. Si es en mucosa hay que lavar con abundante agua o solución salina.

b) Evaluación del accidente:

Reportar accidente: se debe dar aviso al jefe inmediato o al departamento de salud ocupacional dentro de las primeras 24 - 72 horas de presentado el accidente, para así lograr identificar posterior a las pruebas serológicas, si fue una seroconversión por el accidente o previa al mismo. Todo debe consignarse en una historia clínica.

Evaluación de la exposición: Las funciones laborales influyen significativamente en la vida de las personas y, como consecuencia, también en su salud. Las condiciones y los ambientes de trabajo resultan ser determinantes en la interacción salud-enfermedad de los trabajadores. Los trabajadores de la salud están expuestos a múltiples riesgos ocupacionales, fundamentalmente biológicos, al estar en contacto con pacientes que padecen enfermedades infectocontagiosas.(1) Entre dichos riesgos, están las lesiones accidentales por objetos punzantes o cortantes que han sido identificadas como la causa más frecuente por la cual el personal de salud se contamina con sangre o fluidos corporales infecciosos, esto ha hecho evidente que la exposición a punzocortantes constituye un peligro potencial para el personal expuesto.(1)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) los accidentes punzocortantes con agujas contaminadas por material biológico/año equivale a 2.000.000 de exposiciones por el Virus de la Hepatitis B (VHB), 900.000 exposiciones por el Virus de la Hepatitis C (VHC) y 300.000 por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), coincidiendo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) quien informa que al año se producen 3 millones de accidentes punzocortantes en las instalaciones de salud. (2).

Los trabajadores de la salud que están expuestos a lesiones por pinchazos con agujas que contienen sangre infectada con el VIH, tienen un riesgo de 0.23 % de ser infectados. Es decir, que 2.3 de cada 1000 de estas lesiones, causarán una infección si no se administra tratamiento inmediato. (3).

Latinoamérica tiene la prevalencia más elevada de transmisión por VHB en los trabajadores de la salud. El porcentaje de infecciones atribuible por causa ocupacional es de 52% para el VHB, 65% para el VHC y 7% para el VIH/SIDA. (2)

Un estudio realizado en Panamá durante el año 2019 concluyó que el 32,3% del personal de salud presentaron accidentes en los últimos 5 años, siendo el personal médico y de enfermería quienes presentaron la mayor cantidad de accidentes con objetos punzocortantes. (27)

El mayor número de accidentes ocurren en las áreas quirúrgicas y médicas, seguido de los laboratorios y servicios de extracciones. Las actividades con mayor riesgo de accidente son la administración de medicación endovenosa e intramuscular, recojo de material usado, la manipulación de sangre, reencapsular, suturar, las agujas abandonadas y la recogida de basura. Se cuenta con escasos registros de casos reportados de accidentes con material biológico, tanto a nivel mundial como en el país, probablemente por la falta de concientización del personal de salud y el impacto que puede ocasionarles.

Se debe determinar la necesidad de seguimiento, detalle de la fuente de exposición, si se conocía su positividad para el VIH o VHB, si se conoce exactamente al paciente y es localizable, si se sabe el origen de la muestra, etc. Se realizan las pruebas serológicas y de acuerdo con los resultados se manejará la exposición una vez clasificada.

### **2.3. Consecuencias de los accidentes punzocortantes**

Las enfermedades y los agentes infecciosos que pueden ser transmitidos a través de las heridas por objetos punzocortantes son la Hepatitis B, Hepatitis C, VIH, Tuberculosis, Malaria, Herpes Simple, Difteria, Ébola, Gonorrea Cutánea, Staphylococcus Aureus, Streptococcus Pyogenes y Treponema Pallidum causante de la Sífilis, entre otras.

El riesgo de transmisión de agentes infecciosos por accidentes punzocortantes es el siguiente: 6 -30 % para Hepatitis B (sin vacunación), 2-10 % para Hepatitis C y el 0.3 % para VIH.

Debido al riesgo de seroconversión, la Hepatitis B se considera el agente predominante, con un riesgo estimado después de una herida con aguja del 2% para el antígeno negativo y del 30% para el antígeno positivo. (13)

Después de sufrir un accidente punzocortante la mayoría de los afectados ha reportado alteraciones emocionales como ansiedad, estrés, frustración y pánico; otros indican que el principal factor que induce alteraciones psicológicas es el miedo a la infección. (15)

Otros estudios añaden crisis de llanto, aumento en la tensión familiar, ataques de pánico y ausentismo laboral. (20)

La carga económica por accidentes punzocortantes para el sistema de salud se debe a la realización de pruebas serológicas en el trabajador y, de ser posible, en el paciente; la profilaxis posterior a la exposición, tratamiento a corto o largo plazo, ausentismo laboral, consejería y apoyo al personal y consecuencias legales, como el litigio y la compensación en algunos casos. (21) Dichos gastos, sin consecuencias legales podrían estar oscilando entre un estimado de 500.00 a 600.00 dólares en la República de Panamá, y cerca de 535 millones de dólares al año en el mundo para tratar las infecciones causadas por las heridas por objetos punzocortantes, según la OMS. (18)

### **2.3.1. Medidas preventivas**

Las estrategias para reducir la frecuencia de accidentes punzocortantes son:

El establecimiento de procesos y lineamientos, educación y capacitación adecuada para los trabajadores de la salud. La educación y el entrenamiento son esenciales para el manejo seguro de los punzocortantes.

Fomentar la notificación de accidentes.

El uso de dispositivos de seguridad, los cuales han demostrado que disminuyen hasta en un 50% el riesgo de heridas por objetos cortopunzantes. (8)

El manejo adecuado del material de desecho, siendo importante la presencia de contenedores adecuados y evitar el sobrellenado de los mismos. (13)

## **CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **3.1. Tipo de estudio**

Descriptivo, de corte transversal.

### **3.2. Universo**

Funcionarios de los Centros de Salud de Atención Primaria que operan en la Región de Panamá Este. Se entiende por trabajador de la salud a toda persona que realiza tareas cuya finalidad principal es la promoción de la salud. El significado que se le da al término aquí se basa en la forma en que la OMS define el sistema de salud, que para la organización engloba aquellas actividades cuyo objetivo principal es mejorar la salud. (5).

Universo = 300

#### **3.3.1. Población**

La población está constituida por: médicos generales, médicos internos, odontólogos, asistente de clínica, tecnólogos médicos, asistente de laboratorio, auxiliares de laboratorio, enfermeras, técnicos de enfermería. Se tiene una población de 300 trabajadores de la salud, los cuales se consideran los grupos más vulnerables en sufrir un accidente punzocortante.

Población= 300

#### **3.3.2. Muestra**

La muestra será calculada mediante la fórmula de cálculo de muestra para una población conocida.

los cuales se consideran los grupos más vulnerables en sufrir un accidente punzocortante.

Fórmula de cálculo de muestra para una población conocida:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

**n:** Numero de muestra

**N=** Total de población

**Z $\alpha$** = 1.96 (si el nivel de confianza es de 95%)

**p=** proporción esperada (en este caso 50%). Cuyo porcentaje es el valor esperado de trabajadores de la salud que tienen conocimiento sobre el manejo de accidentes punzocortantes.

**q=** proporción esperada (en este caso 50%) cuyo porcentaje es el valor esperado de trabajadores de la salud que **no** tienen conocimiento sobre el manejo de accidentes punzocortantes.

**d:** precisión (5%)

**Resultando n= 123**

Esta está constituida por: médicos generales 55, médicos internos 11, odontólogos 16, asistente de clínica 3, tecnólogos médicos 8, asistente de laboratorio 6, auxiliares de laboratorio 2, enfermeras 49, técnicos de enfermería 31 estos datos proporcionados por la oficina de recursos humanos. Se tiene una población de 182 trabajadores de la salud,

### 3.4. Procedimiento de muestreo

Se realizará un muestreo aleatorio, para ello se invitará a los trabajadores de salud de cada servicio a participar en el estudio de manera voluntaria, procediendo a incluir a aquellos que acepten desarrollar la encuesta., previo consentimiento informado.

#### 3.4.1. Criterios de inclusión:

- Trabajadores de la salud (aquellos que están en constante contacto con fluidos biológicos o material punzocortante con contenido biológico de los pacientes).
- Trabajadores de salud quienes aceptaran participar del estudio, previo consentimiento informado.

#### 3.4.2. Criterios de exclusión:

- Trabajadores de farmacia y registros médicos (por no formar parte del principal grupo de riesgo).
- Trabajadores de salud con licencia por enfermedad y/o capacitación.

Tabla N° 2

#### Definiciones conceptuales y operacionales de las variables

<b>Variables dependientes</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fuente</b>
<b>Accidente punzocortante</b>	Son aquellos que conllevan una penetración a través de la piel por una	Lesión con objeto punzante o cortante que atraviesa la piel.	Incidencia de accidente punzocortante	Sí _____ No _____

	<p>aguja u otro objeto punzante o cortante contaminado con sangre, otro fluido o con tejidos de un paciente potencialmente infecciosos. (Borda, 2012)</p>			
<p><b>Objeto punzocortante</b></p>	<p>Objeto con capacidad de perforar, penetrar o cortar tejidos produciendo una lesión que puede facilitar el desarrollo de infecciones. (Carreño, Hernández, Loaiza, &amp; Arguelles, 2015)</p>	<p>Se refiere al objeto cortopunzante con que se produjo el accidente en el personal de salud.</p>	<p>Objeto cortopunzante que ocasionó el accidente</p>	<p>Aguja de jeringa desechable/aguja de sutura/ bisturí/ lancetas/ ampollas/otras agujas/aguja para canalizar</p>

**Tabla N° 3**

**Variables independientes**

<b>Variables independientes</b> <b>Factores laborales</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fuente</b>
<b>Ocupación</b>	Es el desempeño de una determinada profesión u oficio bajo ciertas condiciones concretas permitiendo obtener a la persona el bienestar social y natural que facilitan el gozar de un mejor de estilo de vida y proporcionar los bienes a la	Es el oficio que realiza el personal de salud de la institución.	Ocupación	Enfermera/ médico/ técnico de enfermería/ laboratorista/ odontólogo

	familia. (FISO, 2014)			
<b>Años de servicio</b>	Tiempo transcurrido en la realización de un oficio en la que se está a disposición de otro para satisfacer necesidades del público o de alguna entidad oficial o privada. (ASALE, 2014)	Tiempo de experiencia en la ocupación que realiza, en años.	Años de servicio	Años cumplidos
<b>Nivel de conocimiento</b>	Nivel de información que una persona posee acerca de un tema determinado. (Babilonia, 2012)	Es la información requerida para los trabajadores de salud de prevención y manejo post exposición a objetos punzocortante.	Conocimiento de las medidas preventiva sobre accidentes punzo cortantes Conocimiento de las medidas profilácticas del manejo post exposición a objetos punzocortantes.	Encuesta
<b>Actitudes</b>	Es una disposición mental, que se	Es el comportamiento habitual que		Personal de salud encuestado

	organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos.	tienen los trabajadores de salud en reportar, hacer el seguimiento al paciente, recibir tratamiento profiláctico y tomar medidas correctivas ante un accidente punzocortante.	Durante el accidente punzocortante Después del accidente punzocortante.	
<b>Causas laborales del accidente punzocortante</b>	Fundamento u origen en la aparición de un accidente laboral. (Definista, 2014)	Situación que hizo que se produjera el accidente en el personal de salud.	Situación.	Canalizar/preparar medicamento/administrar medicamento/encapuchar aguja/recoger material/

**Tabla N° 4**  
**Otros factores**

<b>Otros Factores</b>				
<b>Edad</b>	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento	Es el tiempo de vida que tiene el personal de	Edad	Años cumplidos___

	que ha vivido una persona. (ASALE, 2014)	salud en años cumplidos.		
<b>Sexo</b>	Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos. (ASALE, 2014)	Características biológicas diferenciales que existen entre mujeres y hombres en la población en estudio.	Características sexuales.	Masculino/ Femenino

### 3.3. Instrumento

Se aplicará un cuestionario contentivo de diez (10) preguntas de tipo dicotómicas, tres con escala de Likert y de selección que permiten medir el nivel de conocimiento que tienen los colaboradores frente a un accidente con objetos punzo cortantes o fluidos corporales.

Para tabular las respuestas a preguntas con escala de Likert se han establecido los siguientes criterios:

**Tabla N° 5**

**Criterios de medición para preguntas con escala de Likert**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Criterios o Indicadores</b>
<b>ALTO</b>	<b>Sí, las respuestas se ubican en la primera y segunda categoría.</b>
<b>MEDIO</b>	<b>Sí, las respuestas se ubican en la tercera categoría.</b>
<b>BAJO</b>	<b>Sí, las respuestas se ubican en la cuarta y quinta categoría.</b>

**3.5. Método de recolección de los datos:**

- Se solicitará a la Universidad una carta de presentación para ejecutar el presente trabajo de investigación en las instalaciones de salud de la Región de Salud de Panamá Este.
- Se solicitará al Director Médico Regional y al Coordinador Regional de Docencia de la Región de Salud de Panamá Este, la autorización para que se haga de su conocimiento la ejecución del presente trabajo de investigación y se solicitará la autorización respectiva.
- Se hará nota a los directores médicos de cada centro de salud, para que estén informados de la encuesta que se realizará en su unidad ejecutora , la cual consta de visto bueno por el nivel regional , en la misma se solicita el apoyo al personal de salud , donde se le detallará el motivo de la encuesta y la importancia de los resultados de la misma, esta nota se hará llegar a los distintos departamentos de cada centro de salud, la misma indicará el día y la hora de visita para implementarla.

- Las encuestas se realizarán en los distintos Centros de Salud de la Región de Panamá Este, donde nos desplazaremos en nuestros vehículos privados.
- Se coordinará con los jefes de recursos humanos de los centros y directores médicos de los mismos para realizar la visita en un horario de 12 :30 pm a 1:30 pm en donde el flujo de pacientes a disminuido, y gran parte de los funcionarios se encuentran en su receso laboral.
- Se procederá a explicarle a los funcionarios a encuestar la importancia de leer y darnos su consentimiento para realizar la encuesta.
- Una vez firmado el consentimiento, las encuestas se entregarán a cada funcionario y tendrá una duración de 20 min para llenarla.

Normas que se utilizara para garantizar la bioseguridad y protección de los sujetos:

- Se solicitará previamente un consultorio disponible, con una ventilación adecuada, a la dirección médica del centro de salud visitado, para garantizar la bioseguridad y privacidad de los encuestados.
- La cantidad máxima de personas en el consultorio será de 3 (tres), incluyendo al encuestador.
- Se mantendrá durante toda la realización de la encuesta el uso de los equipos de protección personal mínimos, como las mascarillas, con la finalidad de proteger al encuestador y al encuestado.
- Cada investigador tendrá alcohol al 70 % con el cual se mantendrá la limpieza de las áreas donde se realizará la encuesta y la de los bolígrafos utilizados.

### **3.6. Plan de análisis de los resultados**

Los datos recolectados serán ingresados a una hoja de cálculo en Excel 2010, para ser tabulados a través de la elaboración de tablas de frecuencias con sus respectivas gráficas.

### 3.7. Actividades para mantener aspectos éticos

El Comité de Bioética de la Universidad Santander será el rector que revisará el protocolo de investigación.

Luego de la revisión, el Comité aprobará el proyecto, se garantizarán los derechos humanos y la aplicación de los principios bioéticos durante todo el desarrollo de la investigación de la siguiente manera:

- **Beneficencia:** se evidenciará mediante dos aspectos fundamentales:
  1. Los resultados serán utilizados para implementar estrategias para aumentar el nivel de conocimiento de todos los funcionarios de salud de Panamá Este para que sepan que acciones tomar frente a un accidente con un punzocortante.
  2. Los resultados están orientados al bien o beneficio común de la sociedad, en especial de los funcionarios de salud de la Región de Panamá Este.
- **No Maleficencia:** Los funcionarios de salud que participen en la encuesta, que se aplicará en las instalaciones de salud de la Región de Salud de Panamá Este no serán afectadas en su integridad física, psicológica, social ni moral durante la participación en la investigación, para lo cual, se tomarán en cuenta los siguientes aspectos: los instrumentos serán anónimos, se tendrá en cuenta la confidencialidad de la información y esta será procesada y analizada en forma agrupada, sin singularizar a ningún sujeto de estudio; y los datos obtenidos en la recolección de la información servirán para los fines de la investigación, los cuales, posterior a su uso serán eliminados.
- **Justicia:** Todos los funcionarios de salud a los que se les aplique la encuesta en la Región de Salud de Panamá Este, tendrán las mismas garantías, protección física y dignidad humana.
- **Autonomía:** La población del presente estudio estará conformada por todos los funcionarios de salud de la Región de Panamá Este a los que se le aplique la encuesta sobre los conocimientos frente a la exposición accidental a objetos punzocortantes o fluidos corporales.

Su participación será libre y voluntaria en la investigación, la cual se evidenciará con la aceptación de su participación y la firma voluntaria del consentimiento informado.

Se contará con un libro de códigos guardado con clave especial en la computadora de los investigadores, en el cual se tendrán los nombres de las encuestadas y su numeración.

La información obtenida será guardada bajo llave en la oficina de los investigadores durante 5 años luego de la finalización de la investigación y será destruido según los métodos autorizados en su momento.

**Integrantes y colaboradores:**

Sandra Bethancourt 8-733-210  
 Félix Moreno 8-787-1807  
 Álvaro Torres 8-830-950

**Tabla N° 6**

**Presupuesto**

No.	Concepto	Valor solicitado (B/.)	Valor aprobado (B/.)
	Costos del proyecto <i>[enunciados de guía, ejemplos:]</i>	-	-
	<b>Personal:</b> <i>[Pago de consultas o asesorías de especialistas o expertos en el tema, secretaria digitadora, auxiliares de investigación, diseño y diagramación de formatos o planos, asistencia a eventos académicos, congresos,</i>	100.00	

	<i>seminarios, simposios, encuentros, gastos de viajes, pasajes]</i>		
	<b>Costos de oficina:</b> <i>[Arriendo de oficina o sitio de estudio, servicios públicos; administración, alquiler o mantenimiento de equipos; conexión a Internet; portes, fletes, acarreos; papelería, fotocopias, tinta, periódicos, revistas]</i>	80.00	
	<b>Elementos de consumo:</b> <i>[Materiales fungibles, reactivos, medicamentos, insumos, ropa, guantes, artículos desechables]</i>	0.00	
	<b>Inversión:</b> <i>[Adquisición de equipos, instrumental, implementos, accesorios, muebles, libros, elementos de consumo durable]</i>	0.00	
	<b>Otros:</b> <i>[Incluya costos que no se hayan mencionado en los anteriores rubros]</i>	0.00	
	<b>Imprevistos y gastos administrativos:</b> <i>[Imprevistos y administración; alrededor del 10-20% del total; añade estos rubros si aplica]</i>	36.00	
	<b>Valor total en balboas (B/.):</b>	216.00	

**Tabla N° 7**  
**Cronograma**

No.	Actividad	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
		Semanas:				Semanas:				Semanas:				Semanas:			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Elaboración de proyecto de tesis	x	x														
	Solicitar autorización para la investigación			X													
	Someter el protocolo a un comité de bioética acreditado						x										
	Recolección de los datos, el análisis de los resultados y la redacción de la tesis								x								
	Borrador de tesis de grado												x				

	Sustentación																		x

## **CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

A continuación, se presentan las tablas y gráficas que reflejan las frecuencias de respuestas a cada uno de los ítems que conforman el instrumento aplicado a los trabajadores de los Centros de Atención Primaria de la Región de Salud Panamá Este 2021.

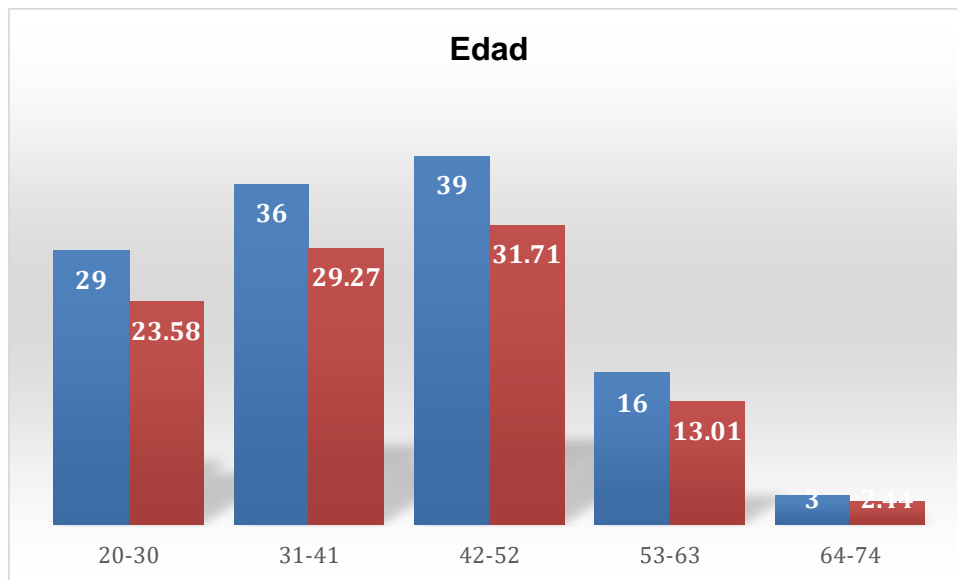
**Tabla N° 8**

Edad

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
20-30	29	23,58
31-41	36	29,27
42-52	39	31,71
53-63	16	13,01
64-74	3	2,43
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 1**



Gráfica. Esta gráfica permite apreciar que la mayoría de la muestra corresponde a personas con edades que oscilan entre 42 a 52 años (31,7%), siendo en este caso un grupo de adultos mayores de 40 años. En segundo lugar (29,27%) se ubica el grupo

etario entre 31 a 41 años. Estas cifras se corresponden con el nivel de preparación profesional de muchos integrantes de la muestra, lo que explica su predominio. Un tercer grupo corresponde a personas entre 20 a 30 años (23,58%) siendo los más jóvenes dentro de la muestra. El cuarto lugar está ocupado por el 13.01% con edades entre 53 a 63 años; y por último aquellos con 64 a 74 años (2,43%).

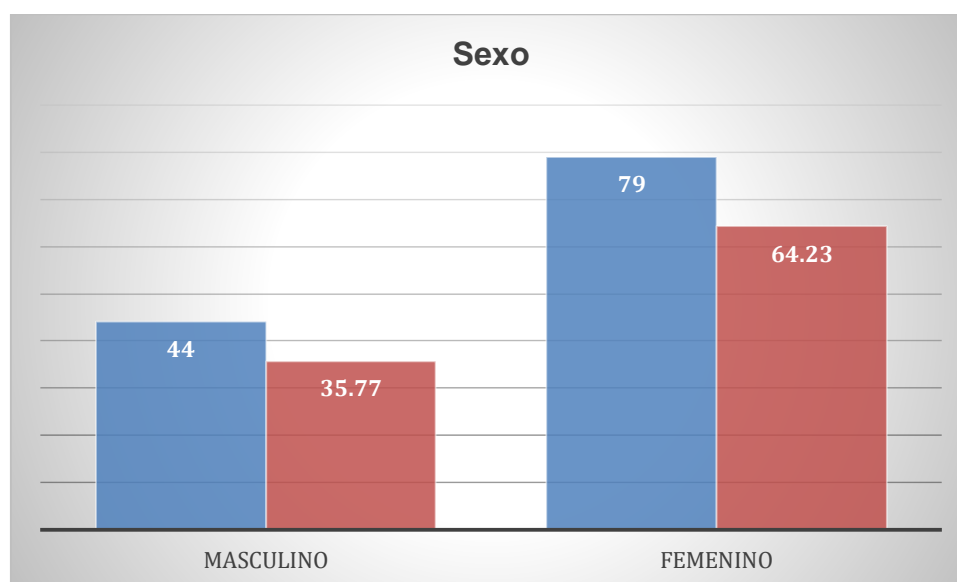
**Tabla N° 9**

Sexo

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Masculino	44	35,77
Femenino	79	64,23
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 2**



Gráfica. Del total de la muestra, el 64,23% corresponde al sexo femenino, siendo predominante en este estudio. El restante 35,77% corresponde al sexo masculino.

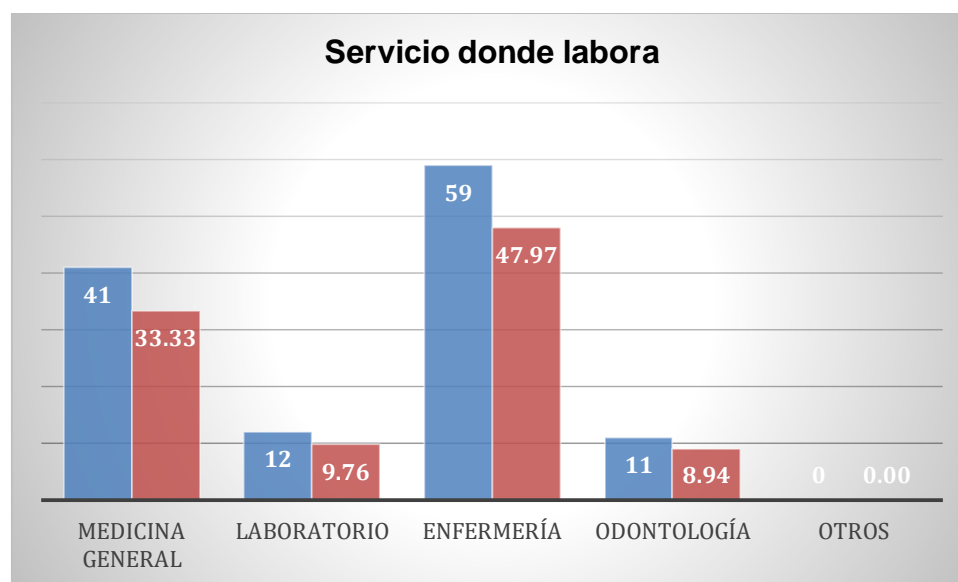
**Tabla N° 10**

Servicio en que labora actualmente

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Medicina general	41	33,33
Laboratorio	12	9,76
Enfermería	59	47,97
Odontología	11	8,04
Otros	-	-
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 3**



Gráfica. La muestra de este estudio está conformada mayoritariamente por personal de enfermería (47,97%), siendo casi la mitad de esta, esto se explica dado que este es el grupo de trabajadores más numeroso en las instituciones prestadoras de salud. Los

médicos ocupan el segundo lugar (33,33%), seguido del personal de laboratorio (9,76%) y el grupo minoritario corresponde a odontología (8,04%).

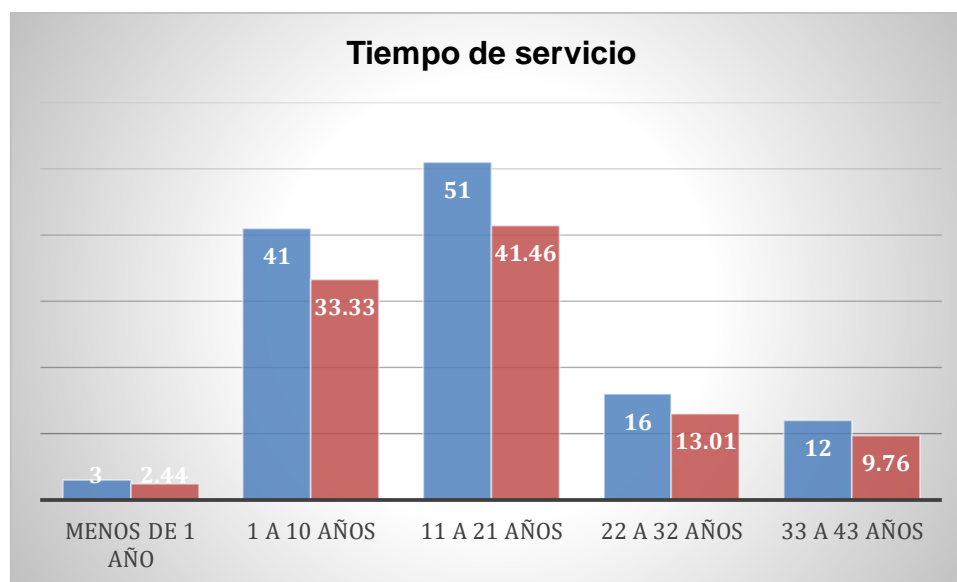
**Tabla N° 11**

Tiempo de servicio en la institución de salud (años).

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Menos de 1 año	3	2,44
1 a 10 años	41	33,33
11 a 21 años	51	41,46
22 a 32 años	16	13,01
33 a 43 años	12	9,76
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 4**



Gráfica. Los trabajadores con un tiempo de servicio entre 11 a 21 años representan el grupo más grande (41,46%) de la muestra, lo que sugiere un cúmulo de experiencias y

conocimientos adquiridos en su labor durante todos esos años, siendo esto una fuente de preparación continua respecto a la accidentalidad laboral. (Gramazio, Mansano, 2013)

En segundo lugar (33,33%) se encuentran quienes han trabajado entre 1 a 10 años en los centros de salud, obteniendo también cierta experiencia en el tema. En tercer lugar (13,01%) está ocupado por aquellos que tienen entre 22 a 32 años de servicio, correspondiendo a personas con una trayectoria larga. Por otra parte, el 9,76% han trabajado entre 33 a 43 años, siendo una experiencia considerable, pero además correspondiendo con mayor edad cronológica. Por último, quienes tienen menor experiencia laboral (menos de 1 año) son el 2,44% de la muestra.

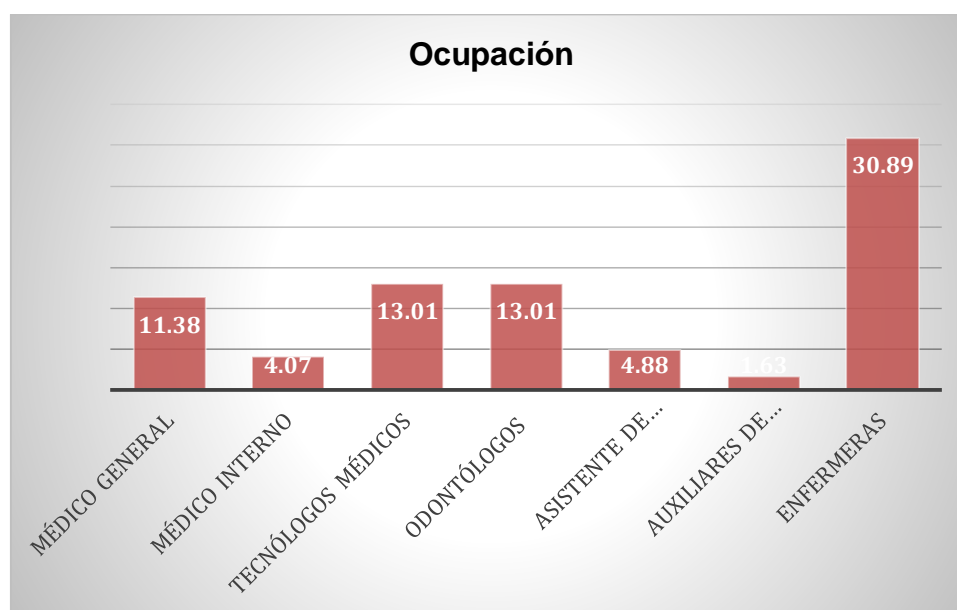
**Tabla N° 12**

Ocupación

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Médico general	14	11,38
Médico interno	5	4,07
Tecnólogos médicos	16	13,01
Odontólogos	16	13,01
Asistente de laboratorio	6	4,88
Auxiliares de laboratorio	2	1,63
Enfermeras	38	30,89
Técnicos de enfermería	26	21,14
	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 5**



Gráfica. La muestra está estructurada de la siguiente manera: 30,89% son enfermeras, que son la mayoría. Los médicos generales son el 24,39%, siendo estos grupos quienes enfrentan las áreas de emergencia donde los niveles de estrés y sobrecarga laboral han

sido asociados a mayores tasas de accidentes por objetos cortopunzantes (Lorenzo, Huerta, González, 2015).

En tercer lugar, se encuentran los técnicos de enfermería (21,14%), seguido de los odontólogos (13,01%) que también conforman un grupo susceptible (Henríquez R. 2021). Luego los asistentes de laboratorio (4,88%), médicos internos (4,69%) y auxiliares de laboratorio (1,62%)

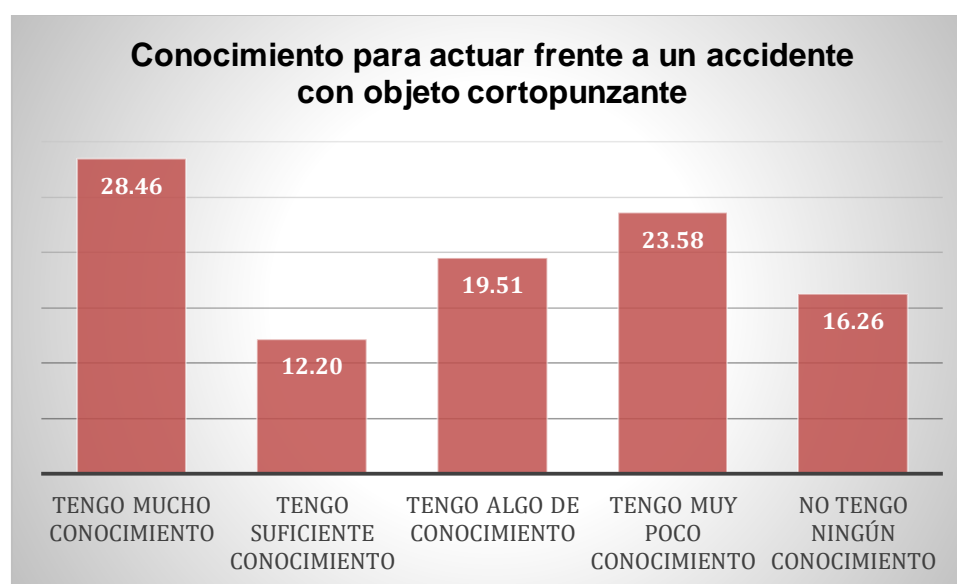
**Tabla N° 13**

¿Tiene conocimiento de cómo actuar frente a un accidente con objeto punzocortante o fluidos corporales en su centro de salud?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Tengo mucho conocimiento	35	28,46
Tengo suficiente conocimiento	15	12,20
Tengo algo de conocimiento	24	19,51
Tengo muy poco conocimiento	29	23,58
No tengo ningún conocimiento	20	16,26
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 6**



Gráfica. Al preguntarles a los trabajadores acerca del conocimiento en accidentes con objetos cortos punzantes y fluidos corporales, la mayoría (28,46%) respondieron que tenían “mucho conocimiento” del tema; otro porcentaje (23,58%) dijeron tener “muy poco conocimiento”, seguido de quienes respondieron tener “algo de conocimiento” (19,51%).

El 16,26% no posee ningún conocimiento y el 12,20% respondió tener “suficiente conocimiento”.

Es importante acotar que esta percepción de cada trabajador lo lleva a proceder de maneras diferentes; pues de quienes tienen un nivel de conocimiento más elevado se espera que se apeguen de manera más estricta a las normas de bioseguridad, lo que redundaría en una menor incidencia de accidentes laborales, aunque esto no sucede en muchas ocasiones, pues esto los lleva a sentirse exageradamente confiados de sus técnicas de trabajo haciéndolos más propensos a sufrir este tipo de accidentes. (Quiroz Palacio, 2016)

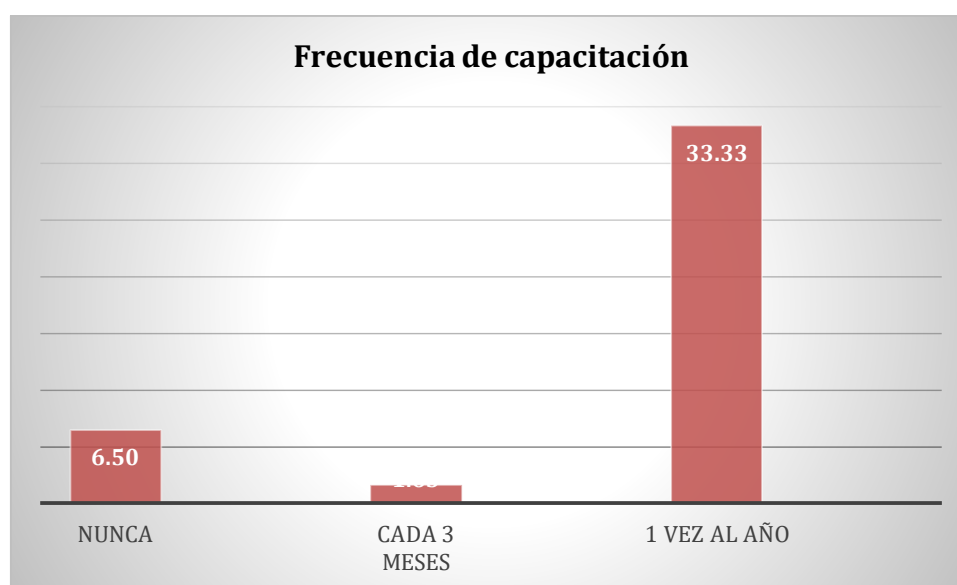
**Tabla N° 14**

¿Con qué frecuencia es usted capacitado en temas de accidentes con punzocortantes o fluidos corporales?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Nunca	33	26,82
Cada 3 meses	18	14,63
1 vez al año	72	58,53
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 7**



Gráfica. La mayoría de los trabajadores (58,53%) recibe capacitación sobre accidentes sobre accidentes con elementos cortopunzantes y fluidos biológicos una vez al año, lo cual se corresponde

con una gestión adecuada respecto a los parámetros de bioseguridad pues se mantiene una información y preparación continua al personal.

En contraparte, el 26,82% de los encuestados, respondieron que Nunca han recibido este tipo de capacitación, siendo una cifra preocupante y motivo de ahondar este punto para establecer las causas de esta omisión y su posterior abordaje.

El 14,63% respondió que cada 3 meses recibe capacitación, en este caso es probable que corresponda a quienes laboran en áreas de mayor riesgo. (Mamani, 2016)

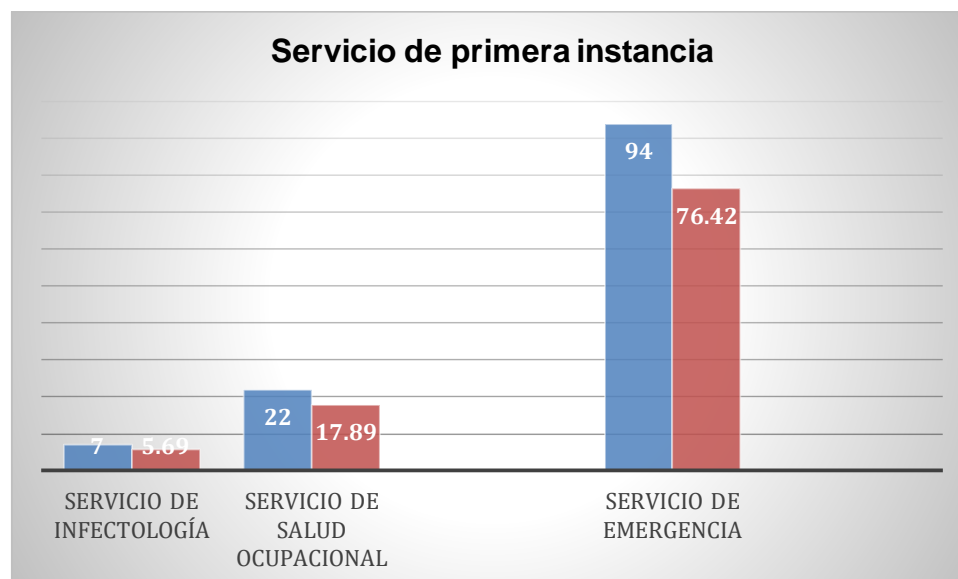
**Tabla N° 15**

**¿Cuál es el servicio al que usted acudiría en primera instancia después de sufrir un accidente punzocortante?**

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Servicio de infectología	7	5,69
Servicio de salud ocupacional	22	17,89
Servicio de emergencia	94	76,42
Otros	-	-
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 8**



Gráfica. La gráfica muestra que la mayoría de los trabajadores (76,42%) acudiría al servicio de emergencia en caso de sufrir un accidente cortopunzante; en segundo lugar (17,89%) acudiría al servicio de salud ocupacional y en tercer lugar (5,69%) a infectología. Esto se contradice con lo que la mayoría aseguró al tener “mucho conocimiento” acerca de accidentes de este tipo y con la frecuencia de capacitación que dijeron recibir, pues los protocolos indican que el primer servicio al que se debe acudir es el de salud ocupacional (Polo, González, Lozano, 2015)

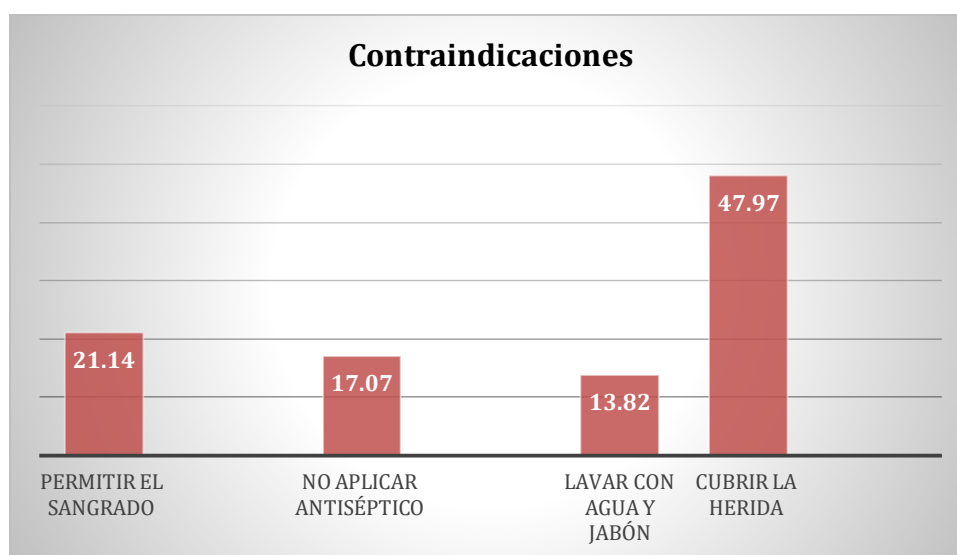
**Tabla N° 16**

Cuál de las siguientes acciones considera usted que está contraindicada al momento de sufrir un accidente con objeto punzocortante:

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Permitir el sangrado de la herida	26	21,14
No aplicar antiséptico a la herida (alcohol 70%).	21	17,07
Lavar inmediatamente con agua y jabón	17	13,82
Continuar el procedimiento que se estaba realizando al momento del accidente	59	47,97

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N° 9**



Gráfica. La mayoría de los encuestados (47,97%) respondió que la contraindicación en caso de sufrir un accidente cortopunzante en continuar realizando el procedimiento, lo que demuestra, en este caso, un conocimiento adecuado de los protocolos establecidos que establecen el cese inmediato de la actividad laboral (Estotol, Torres, Manet, 2016). El 21,14% respondió que está contraindicado permitir el sangrado de la herida; 17,07% respondieron No aplicar antiséptico, y 13,82% respondieron que no se debe lavar inmediatamente con agua y jabón, estos resultados sumados representan (34,96%) que escogieron respuestas erradas que van en contra de las pautas que rigen estas situaciones, siendo una señal de alerta respecto al conocimiento de medidas de bioseguridad.

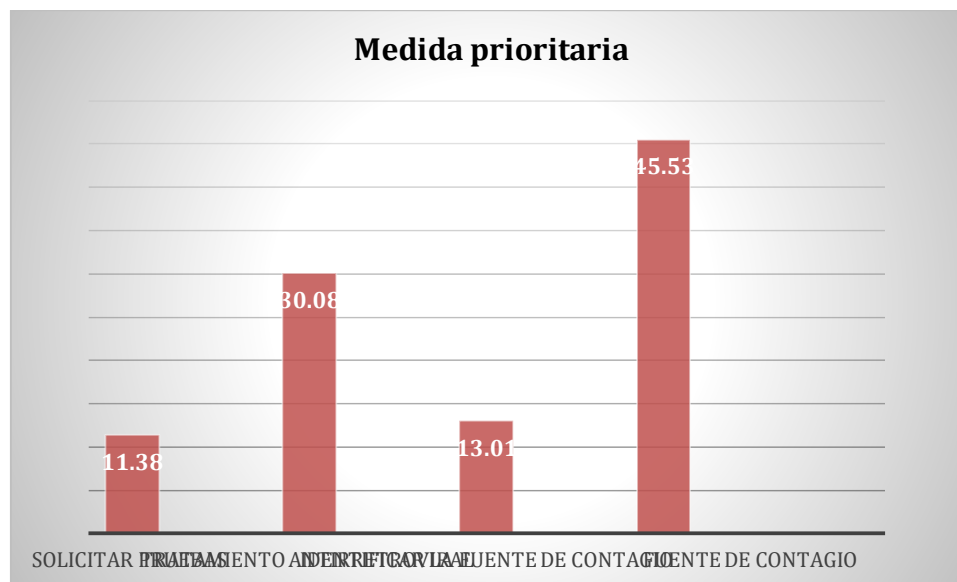
**Tabla N° 17**

Una vez realizada la atención inmediata, ¿cuál de las siguientes medidas usted considera que debería ser la más prioritaria?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Solicitar que se realice al personal afectado pruebas para VIH, hepatitis y otras enfermedades, antes que se identifique la fuente de contagio	14	11,38
Iniciar tratamiento antirretroviral profiláctico para evitar que se dé la enfermedad	37	30,08
Identificar la fuente de contagio y que se solicite análisis para HIV, HBV, HBC Y VDRL para dicha persona	16	13,01
Solicitar que se realice al personal afectado como a la fuente de contagio pruebas para VIH, HBV, HBC Y VDRL	56	45,53

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

Gráfica N° 10



Gráfica. La mayoría de los encuestados (45,53%) coincide en que debe solicitarse serología tanto al trabajador afectado como a la fuente de contagio, siendo esta acción indicada en los protocolos establecidos (Estotol, Torres, Manet, 2016).

En segundo lugar (30,08%) respondieron que se debía iniciar tratamiento profiláctico lo cual no es válido, pues deben realizarse pruebas previas.

El 13,01% respondió que debía identificarse la fuente de contagio para realizar las pruebas y la minoría (11,38%) respondieron que debían realizar pruebas al personal antes de identificar la fuente, lo que en parte se cumple sólo si la fuente no se puede identificar o se niega a realizarse pruebas serológicas. (MINSa, 2016)

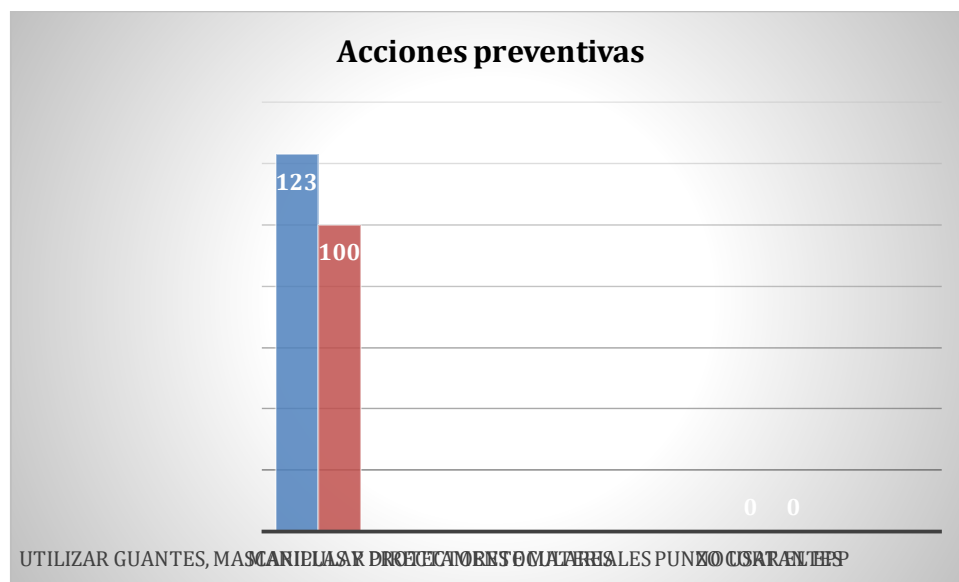
**Tabla N° 18**

¿Qué debe hacer usted para prevenir accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Utilizar guantes, mascarillas y protectores oculares en procedimientos donde se manipule elementos biológicos	123	100
Manipular directamente los materiales punzo cortantes	0	0
No usar el equipo de protección personal durante la jornada laboral	0	0

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N°.11**



Gráfica. El total de la muestra (100%) respondió que se debe usar mascarillas, guantes y gafas de protección durante los procedimientos para prevenir accidentes cortopunzantes y fluidos biológicos demostrando un conocimiento acerca de estas medidas de bioseguridad que son imprescindibles en este tipo de labor. (Díaz, Vivas, 2016)

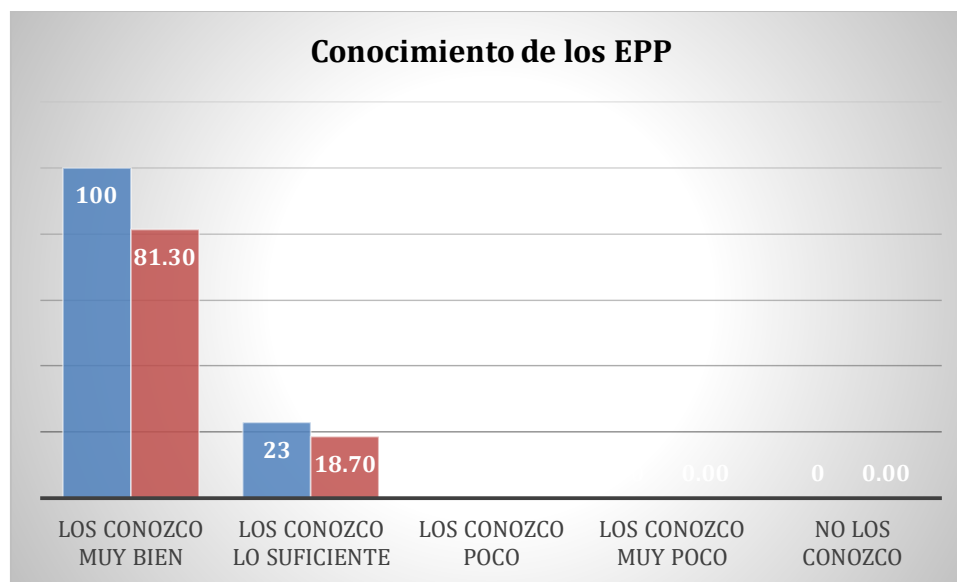
**Tabla N° 19**

¿Conoce usted los equipos de protección personal necesarios para evitar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales en su centro de salud?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Los conozco muy bien	100	81,3
Los conozco lo suficiente	23	18,7
Los conozco poco	0	0
Los conozco muy poco	0	0
No los conozco	0	0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

**Gráfica N°. 12**



Gráfica N°. La mayor parte de los encuestados (81,3%) respondió que conoce “muy bien” los EPP, mientras el restante 18,7% respondió que los conoce “lo suficiente”. Las

respuestas están sujetas a la apreciación subjetiva de la persona, pues habría que determinar lo que para cada individuo representa conocer algo “muy bien”, dado que la actitud determina esta apreciación y en ocasiones no se coteja con su uso adecuado. (Gramazio, Mansano, 2013)

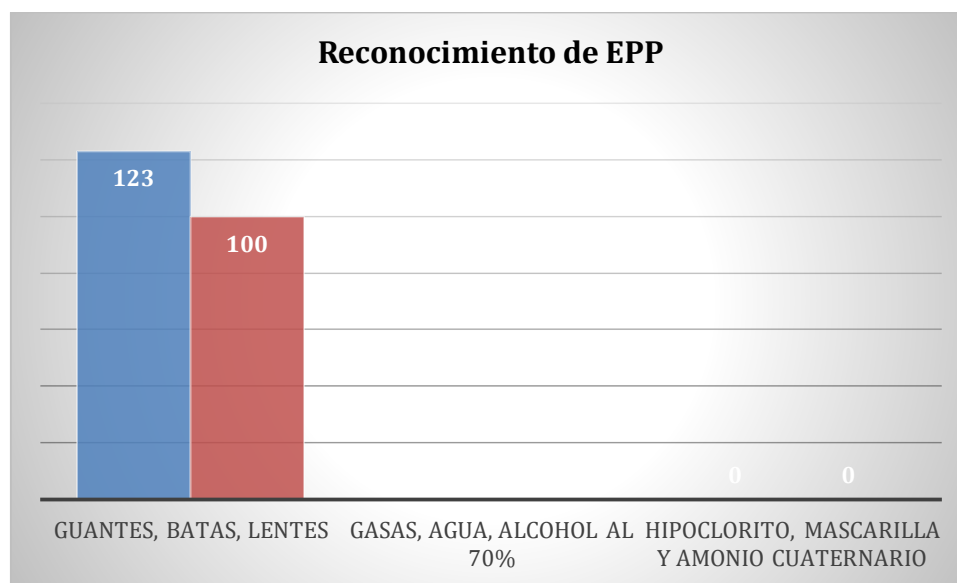
**Tabla N° 20**

Indique ¿cuál de los siguientes insumos médicos son equipos de protección personal?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Guantes, batas, lentes	123	100
Gasas, agua, alcohol al 70%	0	0
Hipoclorito, mascarilla y amonio cuaternario	0	0
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

Gráfica N°. 13



Gráfica N°. El total de la muestra (100%) identifica los guantes, batas y lentes de seguridad como elementos de protección personal, demostrando un alto conocimiento

general acerca de los EPP como medida de resguardo ante accidentes, siendo un equipo de uso universal. (Henríquez R., 2021)

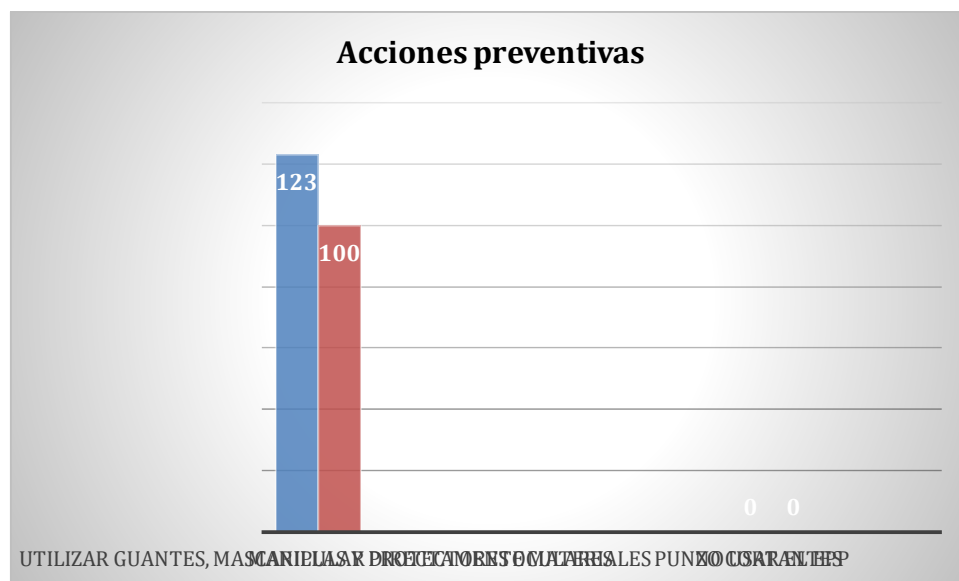
**Tabla N° 21**

¿Cuál de los siguientes procedimientos cree usted que podrían causar accidentes con objetos punzocortantes o fluidos corporales?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Canalizar, encapuchar y descartar agujas	123	100
Rotular tubos para tomar muestra	0	0
Toma de presión	0	0
<b>Total</b>	<b>123</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

Gráfica N°. 14



Gráfica N°. Al preguntar a los trabajadores acerca de los procedimientos con riesgo de ocasionar accidentes cortopunzantes o con fluidos biológicos. La totalidad (100%) de los

mismos respondió que el canalizar vías sanguíneas, encapuchar y descartar agujas representan las acciones tendientes a este tipo de accidentes, siendo acorde a investigaciones realizadas anteriormente. (Escobar, Vargas, 2016/ Lorenzo; Aguado Huertas; González, 2015/Gramazio, Mansano, 2013)

**Tabla N° 22**

¿Cuáles de las siguientes acciones considera que puedan reducir los riesgos de accidentes con objetos punzocortante o fluido corporal?

<b>Categoría de respuestas</b>	<b>F(a)</b>	<b>F (r)</b>
Utilizar los equipos de protección personal durante la jornada laboral	123	100
Desechar las agujas en cajas de cartón suave	0	0
Descartar gasas contaminadas de fluidos en cartuchos negros	0	0
Total	123	100

Fuente: Encuesta aplicada a trabajadores de Centros de Salud. Panamá Este. 2021

Gráfica N°. 15



Gráfica. Todos los encuestados (100%) respondieron que el uso de EPP reduce los riesgos de tener un accidente cortopunzante o con fluidos biológicos, siendo que el desechar agujas en cajas de cartón suave y gasas contaminadas en cartuchos negros no se consideró como capaz de minimizarlos. Esto indica que los trabajadores poseen un nivel adecuado de conocimiento acerca de la prevención. (Henríquez R., 2021)

## CONCLUSIONES

La mayor parte de los trabajadores que participaron en el estudio pertenecen al equipo de enfermería de los centros de salud, siendo que la experiencia laboral de la muestra fue de 11 a 21 años y en su mayoría tiene entre 42 y 52 años.

El nivel de conocimiento de los trabajadores de los Centros de Salud de Panamá Este, acerca del EPP y su uso, es elevado, de acuerdo con los resultados apreciados. Asimismo, presentan un alto conocimiento sobre cuáles son las acciones de su labor diaria que entrañan mayor riesgo de producir un accidente cortopunzante o con fluidos biológicos, y las medidas a ejecutar para minimizar este peligro laboral.

En contraposición a esta exhibición de conocimiento preventivo, se aprecia que el nivel respecto a qué medidas realizar una vez que haya ocurrido un accidente punzo cortante o por fluidos corporales, no es tan satisfactorio como se esperaría al compararlo con el saber acerca de medidas preventivas. Esto se aprecia en la confusión al no tener prioridad de acudir al servicio de seguridad laboral; y considerar la instauración de tratamiento profiláctico sin pruebas serológicas previas, siendo que esto forma parte de los protocolos de acción establecidos.

Es interesante notar que la mayoría asegura tener un elevado nivel de conocimiento sobre las acciones a seguir ante un accidente de este tipo, pero se contradice con las respuestas posteriores al responder sobre medidas específicas, lo que representa una debilidad en su labor diaria, pues lo que estos trabajadores consideran dominar como un saber propio de su actividad resulta que no es real.

Esta percepción errada representa un factor de riesgo, pues los hace falsamente confiados para llevar a cabo los procedimientos que implican una posibilidad de contaminación con fluidos corporales y elevan las probabilidades de sufrir un pinchazo.

Aunque la mayoría recibe capacitación sobre bioseguridad por lo menos una vez al año, presentan fallas de acuerdo con las respuestas otorgadas a los investigadores, lo que permite concluir que no existe relación entre esta y el conocimiento sobre las acciones a ejecutar ante un accidente punzo cortante o con fluidos corporales.

La experiencia laboral y la edad cronológica de los participantes del estudio no son proporcionales al conocimiento acerca de las medidas a seguir ante un accidente laboral. No se encontró relación entre el nivel de conocimiento y el sexo de los participantes.

En cuanto a la actitud observada en los trabajadores de salud ante la ocurrencia de un accidente corto punzante, se concluye que la misma es de prevención, utilizando los EPP y solicitando en su mayoría la realización de pruebas serológicas al afectado y al contacto.

## RECOMENDACIONES

Brindar educación y capacitaciones continuas a todo el personal de la salud, en relación con las normas de bioseguridad, a su aplicación y a los accidentes cortopunzantes y con fluidos biológicos.

Realizar campañas de sensibilización a los trabajadores de forma periódica, en temas de bioseguridad.

Funcionamiento de un comité de bioseguridad en cada institución de salud, a fin de dar cumplimiento a los protocolos de bioseguridad, y que promueva la participación del personal en todas las áreas.

Realizar evaluaciones periódicas al personal de salud acerca del conocimiento de las acciones a seguir en caso de accidentes corto punzante y con fluidos corporales.

Colocar recordatorios (carteles, afiches) en áreas de servicio acerca de las medidas a seguir en accidentes cortopunzantes y fluidos corporales, a fin de facilitar la labor de los trabajadores.

## BIBLIOGRAFÍA

1. [https://www.researchgate.net/profile/Humberto\\_Garcell/publication/47641840\\_Riesgo\\_Ocupacional\\_por\\_Exposicion\\_a\\_Objeto\\_Punzocortantes\\_en\\_Trabajadores\\_de\\_la\\_Salud/links/594e52c145851543382e9e42/Riesgo-Ocupacional-por-Exposicion-a-Objetos-Punzocortantes-en-Trabajadores-de-la-Salud.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Humberto_Garcell/publication/47641840_Riesgo_Ocupacional_por_Exposicion_a_Objeto_Punzocortantes_en_Trabajadores_de_la_Salud/links/594e52c145851543382e9e42/Riesgo-Ocupacional-por-Exposicion-a-Objetos-Punzocortantes-en-Trabajadores-de-la-Salud.pdf)
2. Rapparini, C. (2017). La exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre profesionales de la salud. Brasil: Risco biologico.org.
3. CDC. (2016). Transmisión Ocupacional del VIH y Prevención Entre los Trabajadores de la Salud. EE. UU.: Centro para el Control y Prevención de Enfermedades.
4. NIOSH. (2015). Prevención de lesiones por pinchazos en entornos clínicos
5. Arenas A. "Protección ante accidentes que afectan a trabajadores de salud". Lima-Perú. Extraído el 11 enero de 2016 de: <http://www.cep.org.pe/beta/index.php>.
6. Rapparini, C. (2017). La exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre profesionales de la salud. Brasil: Risco biologico.org Ministerio de Salud. Análisis Situacional de Salud 2016 del Hospital Cayetano Heredia. Lima: MINSA. 2016.
7. Ministerio de Salud. Análisis Situacional de Salud 2016 del Hospital Cayetano Heredia. Lima: MINSA. 2016.
8. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Minsa. Situación Actual del VIH-SIDA en el Perú. 2018
9. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH y el SIDA (CENSIDA). Guía para la atención estomatológica en personas con VIH. Consejo Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. México DF, México: CENSIDA; 2015.
10. Polo R, Lozano F, González de Castro P (Coordinadores). Documento de Consenso sobre profilaxis post exposición ocupacional y no ocupacional en relación con el VIH, VHB y VHC en adultos y niños. Ministerio Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2015. Disponible en: [http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/Prof\\_Sanitarios/PPE\\_23Marzo2015.pdf](http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/publicaciones/Prof_Sanitarios/PPE_23Marzo2015.pdf)

11. Díaz-Tamayo, A., & Vivas, M. (2016). Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 62-69.
12. Organización Mundial de la Salud. Desechos de las actividades de atención sanitaria. Ginebra: OMS. 2015.
13. Estotol, B., Torres, G., & Manet, L. (2016). Comportamiento de la exposición percutánea y mucosa a sangre. *Correo Científico Médico*, 1-12.
14. Escobar, A., & Vargas, R. (2017). Riesgos laborales en profesionales de Enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. Tesis.
15. Riddell A, Kennedy I2, Tong CY3. Management of sharps injuries in the healthcare setting. *BMJ*. 2015 jul 29;351:h3733. doi: 10.1136/bmj.h3733
16. Cardo D, Culver D, Ciesielski C, Srivastava P, Marcus R, Abiteboul D, et al. A Case–Control Study of HIV Seroconversion in Health Care Workers after Percutaneous Exposure. *N Engl J Med* [Internet]. 1997 Nov 20 [cited 2020 Feb 4]; 337(21):1485–90. Available from: <http://www.nejm.org/doi/abs/10.1056/NEJM199711203372101>
17. Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Salud Ambiental. Programa de Prevención de Accidentes con Materiales Punzocortantes en Servicios de Salud [Internet]. 2017 Nov 26]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2920.pdf>
18. Organización mundial de la salud. Desechos de las actividades de atención sanitaria. 2018 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>
19. WHO/UNICEF, 2015. Water, sanitation and hygiene in health care facilities: status in low- and middle-income countries. World Health Organization, Geneva.
20. Gopar R, Juárez C, Cabello A, Haro L, Aguilar G. Panorama de heridas por objetos punzocortantes en trabajadores intrahospitalarios en Mexico. *Estudios Públicos* [en línea]. primavera 2017, n°54) [Citado: 28 de junio del 2017]; 53(3):356-361. Disponible en: [http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/article/view/40](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/40)

21. Carlos M. Quiroz Palacio. Factores que influyen en la adherencia del personal de salud a las normas de Bioseguridad, Medellín. Rev. Latino-Am. Enfermagem (Internet) 2016. (Citado el 11 de junio del 2017) 19(2): [09 pantallas]. Disponible en: [http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/5535/1/DurangoSandra\\_2016\\_actoresAdherenciaPersonalSaludBioseguridad.pdf](http://tesis.udea.edu.co/bitstream/10495/5535/1/DurangoSandra_2016_actoresAdherenciaPersonalSaludBioseguridad.pdf).
22. Ministerio de Salud. Protocolo para la prevención y manejo de accidentes punzocortantes del Hospital Hermilio Valdizan. Lima: MINSA. 2016.
23. Mamani B. Prevalencia y factores predisponentes a accidentes punzocortantes en internos de enfermería de la universidad nacional del altiplano – 2016. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3543/Mamani\\_Quispe\\_Bla\\_dy\\_Leonel.pdf?sequence=4](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3543/Mamani_Quispe_Bla_dy_Leonel.pdf?sequence=4)
24. Dr. Víctor Díaz y Dra. Nydia Flores. “Plan de mejoramiento para el manejo de desechos sólidos hospitalarios del centro médico virgen de la merced 2015-2016”.
25. Corina Lorenzo; Aguado Huertas; Oliver González. Accidentes con objetos punzocortantes y líquidos potencialmente infecciosos en personal de la salud que trabaja en un hospital de tercer nivel: Análisis de 11 años. 2015.
26. Maribel Aguilar, Gladys Arango. “Manejo de accidentes punzocortantes de los enfermeros de emergencia del hospital Cayetano Heredia mayo – octubre 2018”
27. Henríquez Rodríguez, I. Factores laborales como determinantes de accidentes punzocortantes en el personal de salud. Rev. Enfoque. Vol. XXVIII No. 24. Panamá, Rep. de Panamá. Enero - junio 2021.
28. Gramazio L, Mansano L, Cardoso A, Andrés V. Multicausalidade nos acidentes de trabalho da enfermagem com material biológico. Rev. Bras Enferm. 2013 nov-dez; 66(6): 854-9.

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**1. TIENE CONOCIMIENTO DE CÓMO ACTUAR FRENTE A UN ACCIDENTE CON OBJETO PUNZOCORTANTE O FLUIDOS CORPORALES EN SU CENTRO DE SALUD:**

Tengo mucho conocimiento\_\_\_\_ Tengo suficiente conocimiento\_\_\_\_

Tengo algo de conocimiento\_\_\_\_ Tengo muy poco conocimiento\_\_\_\_

No tengo ningún conocimiento \_\_\_\_\_

**2. ¿CON QUE FRECUENCIA ES USTED CAPACITADO EN TEMAS DE ACCIDENTES CON PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES?:**

- a) Nunca
- b) Cada 3 meses
- c) 1 vez al año

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**3. ¿CUÁL ES EL SERVICIO AL QUE USTED ACUDIRÍA EN PRIMERA INSTANCIA DESPUÉS DE SUFRIR UN ACCIDENTE PUNZOCORTANTE?**

- a) Servicio de infectología
- b) Servicio de salud ocupacional
- c) Servicio de emergencia

**4. CUÁL DE LAS SIGUIENTES ACCIONES CONSIDERA USTED QUE ESTÁ CONTRAINDICADA AL MOMENTO DE SUFRIR UN ACCIDENTE CON OBJETO PUNZOCORTANTE:**

- a) Permitir el sangrado de la herida.
- b) No aplicar antiséptico a la herida (*alcohol 70%*).
- c) Lavar inmediatamente con agua y jabón.
- d) Continuar el procedimiento que se estaba realizando al momento del accidente

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**5. UNA VEZ REALIZADA LA ATENCIÓN INMEDIATA, ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS USTED CONSIDERA QUE DEBERÍA SER LA MÁS PRIORITARIA:**

- a) Solicitar que se realice al personal afectado pruebas para VIH, Hepatitis y otras enfermedades, antes que se identifique la fuente de contagio.
- b) Iniciar tratamiento antirretroviral profiláctico para evitar que se dé la enfermedad.
- c) Identificar la fuente de contagio y que se solicite análisis para HIV, HBV, HBC y VDRL para dicha persona.
- d) Solicitar que se realice al personal afectado como a la fuente de contagio pruebas para VIH, HBV, HBC Y VDRL.

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**6. ¿QUE DEBE HACER USTED PARA PREVENIR ACCIDENTES CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES? (MARCA LA RESPUESTA CORRECTA)**

- a) Utilizar guantes, mascarillas y protectores oculares en procedimientos donde se manipule elementos biológicos.
- b) Manipular directamente los materiales punzo cortantes.
- c) No usar el equipo de protección personal durante la jornada laboral.

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**7. ¿CONOCE USTED LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS PARA EVITAR ACCIDENTES CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN SU CENTRO DE SALUD?**

Los conozco muy bien \_\_\_\_\_ Los conozco lo suficiente \_\_\_ Los conozco poco\_\_\_

Los conozco muy poco \_\_\_ No los conozco \_\_\_\_\_

**8.INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES INSUMOS MEDICOS SON EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL?**

- a) Guantes, batas, lentes
- b) Gasas, agua, alcohol al 70%
- c) Hipoclorito, mascarilla y amonio cuaternario

**ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS FRENTE A UN ACCIDENTE  
LABORAL CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES EN  
TRABAJADORES DE SALUD DE LA REGIÓN DE SALUD DE PANAMÁ ESTE, 2021**

Código del Participante: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Sexo: masculino: \_\_\_\_\_ Femenino: \_\_\_\_\_

Servicio en que labora actualmente: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en la institución de salud (años): \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Autores:

Sandra Bethancourt 8-733-210

Félix Moreno 8-787-1807

Álvaro Torres 8-830-950

**Favor encerrar con un círculo la respuesta a escoger.**

**9. ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS CREE USTED QUE PODRIAN CAUSAR ACCIDENTES CON OBJETOS PUNZOCORTANTES O FLUIDOS CORPORALES?**

- a) Canalizar, encapuchar y descartar agujas
- b) Rotular tubos para tomar muestra
- c) Toma de presión

**10. PARA REDUCIR LOS RIESGOS DE ACCIDENTES CON OBJETOS PUNZOCORTANTE O FLUIDO CORPORAL CUAL DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS CONSIDERA USTED CORRECTA?**

- a) Utilizar los equipos de protección personal durante la jornada laboral
- b) Desechar las agujas en cajas de cartón
- c) Descartar gasas contaminadas de fluidos en cartuchos negros

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **Nivel de conocimiento frente a un accidente laboral con objetos punzocortantes o fluidos corporales en trabajadores de los Centros de Salud de la Región de Salud Panamá Este 2021.**

Investigadores: Sandra Bethancourt 8-733-21  
Félix Moreno 8-787-1807  
Álvaro Torres 8-830-950

Esta investigación trata de evaluar diferentes criterios como el nivel de conocimiento y conocer las actitudes que tiene el personal de salud frente a un accidente laboral con objetos punzocortantes y fluidos biológicos

Usted ha sido invitado a participar de manera voluntaria en este estudio dirigido a analizar el nivel de conocimientos frente a un accidente con objetos punzocortantes o fluidos corporales en trabajadores de los Centros de Salud de la Región de Salud Panamá Este 2021.

Este estudio tendrá 123 participantes.

#### **Procedimiento**

Hacemos de su conocimiento que es nuestra responsabilidad informarle acerca de la investigación y aclarar las dudas que la misma le genere, los datos serán recolectados a través de una encuesta abierta y un cuestionario validado, se estima que le tomará aproximadamente 20 minutos responder lo solicitado.

Su participación es voluntaria, tiene derecho a negarse, puede decidir no participar o luego de haber aceptado, puede retirarse de la investigación, aun así, tendrá la oportunidad de ser incluido (a) en cualquier programa de atención o prevención que redunde en beneficio del resto de los participantes.

### **Riesgos y beneficios**

Los riesgos son mínimos y pueden estar relacionados con la incomodidad que sienten algunas personas ante las preguntas que se relacionan con su nivel académico, no se ofrecen beneficios económicos ni materiales.

### **Confidencialidad y ética**

Los resultados obtenidos de la encuesta abierta y cuestionarios aplicados serán tratados con estricta confidencialidad, los datos serán manejados por los investigadores sin ofrecer la posibilidad de identificación de los participantes.

### **Consultas**

Si usted tiene alguna pregunta, comentario o preocupación con respecto al estudio, por favor comuníquese de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. al siguiente correo: [sandrabetha@gmail.com](mailto:sandrabetha@gmail.com), [femo\\_2285@hotmail.com](mailto:femo_2285@hotmail.com), [alvaro.torres.guti@hotmail.com](mailto:alvaro.torres.guti@hotmail.com) o al Comité de Bioética de la Universidad Santander: [comité.etica@usantander.edu.pa](mailto:comité.etica@usantander.edu.pa)

### **Firma del participante**

Yo \_\_\_\_\_ afirmo que se me han brindado los detalles acerca de la investigación a la que he sido invitado (a) a participar, y del uso que se dará a los datos recolectados, entiendo que puedo negarme a participar en cualquier momento de la investigación. Siendo así, acepto participar voluntariamente y responder los cuestionarios para recoger los datos.

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

**Declaración del investigador**

Doy fe de que he explicado a los participantes en la investigación acerca de la naturaleza de esta, el manejo de los datos se ha brindado el contacto de la investigadora responsable para aclaración de alguna duda y solicitud de información.

Nombre del investigador: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Número de Documento: \_\_\_\_\_

Ciudad de Panamá, 02 de abril de 2022.

**Señores.  
Universidad de Santander (UDES)  
Ciudad.-**

**Atención  
Coordinación de Maestría en Administración de los Servicios de Salud Con Énfasis  
en Gerencia**

Yo, César Barrios con cédula de identidad personal 8-460-906, asesor de redacción, ortografía y estilo del trabajo de grado, realizado por los estudiantes **Sandra Bethancourt, Félix Moreno y Álvaro Torres correspondientes a los números de cédula personal 17213002, 16213014 y 17213011**, para optar al título de Magísteres en Administración de los Servicios de Salud Con Énfasis en Gerencia, y que se ha titulado:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A UN ACCIDENTE LABORAL CON OBJETO PUNZOCORTANTE O FLUIDO CORPORAL EN TRABAJADORES DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA REGIÓN DE SALUD PANAMÁ ESTE 2021”**

Hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.



**Atentamente;**

**César Barrios**

Profesor(a) de Español  
Cédula: 8-460-906  
Registro del Diploma No. 130,503  
**Adjunto: Copia del Diploma y cédula**

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
Instituto Tecnológico de Panamá  
Panamá Oeste

# UNIVERSIDAD DE PANAMÁ

LA FACULTAD DE  
**Humanidades**

16 de noviembre de 2013  
ESAR BARRIOS AVILES  
C.I. 5471  
C.I. 5280  
C.I. 5471  
C.I. 5280  
C.I. 5471  
C.I. 5280

EN VIRTUD DE LA POTESTAD QUE LE CONFIEREN LA LEY Y EL ESTATUTO UNIVERSITARIO,  
HACE CONSTAR QUE

**César Barrios Avilés**

HA TERMINADO LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS  
QUE LE HACEN ACREDITOR AL TÍTULO DE

**Licenciado en Humanidades  
con Especialización en Español**

Y EN CONSECUENCIA SE LE CONCEDE TAL GRADO CON TODOS LOS DERECHOS,  
HONORES Y PRIVILEGIOS RESPECTIVOS. EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE  
ESTE DIPLOMA EN LA CIUDAD DE PANAMÁ, A LOS **veinte**  
DÍAS DEL MES DE **septiembre** DEL AÑO DOS MIL **cinco**.

Diploma 130,503  
Identificación Personal 8-460-906

*[Signature]*  
Secretario General

*[Signature]*  
Decano

*[Signature]*  
Rector

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TRIBUNAL ELECTORAL

**Cesar**  
**Barrios Aviles**

NOMBRE USUAL  
FECHA DE NACIMIENTO 19-SEP-1973  
LUGAR DE NACIMIENTO PANAMÁ, LA CHORRERA  
SEXO M TIPO DE SANGRE  
EXPEDIDA 12-MAR-2014 EXPIRA 12-MAR-2024

8-460-906

*Cesar Barrios Aviles*