

Riesgo de Accidentes Intrahospitalarios del personal de medicina y enfermería en Ecuador

¹ Mayra Jacqueline Ramírez Bazurto; ²Ángela Arminda Mendoza Cañarte

DOI: <https://zenodo.org/records/12639616>

RESUMEN

El ambiente laboral conlleva la preparación de las condiciones para que el trabajo ejecutado sea seguro. Sin embargo, existen riesgos en todas las profesiones y oficios riesgos tiene como objetivo identificar y eliminar los peligros en un entorno de trabajo y evaluar las opciones para tomar medidas preventivas. El presente artículo tiene como objetivo describir los factores de riesgo laboral intrahospitalario que tienen los trabajadores de medicina y enfermería en el Ecuador. El método deductivo se utiliza para la interpretación de las ideas de los autores citados. Después de analizar los elementos de la investigación, se puede inferir que Los profesionales médicos y enfermeros están susceptibles a ciertos factores de vulnerabilidad en el contexto de: biológico, físico, químico, psicosociales y ergonómicos, debido a su contacto directo con enfermedades, especialmente el riesgo biológico por la accidentabilidad hospitalaria en el país en este caso punciones, también se precisó que la existencia de eventos externos como la falta de condiciones espaciales y áreas de trabajo óptimas para la atención de los pacientes incide en los riesgos de padecer afecciones físicas o ergonómicas.

Palabras clave: accidentes laborales intrahospitalarios, riesgo de médicos y enfermeras, salud ocupacional, enfermedades laborales, riesgos

Risk of intra-hospital accidents of medical and nursing staff in Ecuador

ABSTRACT

The working environment involves the preparation of the conditions for the work performed to be safe. However, there are risks in all professions and professions. risks aim to identify and eliminate hazards in a work environment and to evaluate options for taking preventive action. The purpose of this article is to describe the risk factors of intra-hospital work for medical and nursing workers in Ecuador. The deductive method is used for the interpretation of the ideas of the aforementioned authors. After analysing the elements of the research, it can be inferred that medical professionals and nurses are susceptible to certain vulnerability factors in the context of: biological, physical, chemical, psychosocial and ergonomic, due to their direct contact with diseases, especially the biological risk by the hospital accidentability in the country in this case punctuations, it was also specified that the existence of external events such as the lack of spatial conditions and optimal working areas for patient care incides on the risks of suffering physical or ergonomical conditions.

Keywords: occupational health, occupational illnesses, risk of doctors and nurses

Risco de acidentes hospitalares de pessoal médico e de enfermagem no Equador

RESUMO

O ambiente de trabalho envolve a preparação de condições para que o trabalho realizado seja seguro. No entanto, existem riscos em todas as profissões e ofícios. O risco visa identificar e eliminar perigos num ambiente de trabalho e avaliar opções para tomar medidas preventivas. O objetivo deste artigo é descrever os fatores de risco ocupacionais intrahospitalares que os trabalhadores médicos e de enfermagem apresentam no Equador. O método dedutivo é utilizado para interpretar as ideias dos autores citados. Após a análise dos elementos da pesquisa, pode-se inferir que os profissionais médicos e de enfermagem estão suscetíveis a determinados fatores de vulnerabilidade no âmbito: biológico, físico, químico, psicosocial e ergonômico, devido ao seu contato direto com doenças, especialmente o risco biológico devido aos índices de acidentes hospitalares no país, neste caso perfurações, também foi especificado que a existência de eventos externos como a falta de condições espaciais e áreas de trabalho ideais para o atendimento ao paciente afeta os riscos de sofrer condições físicas ou ergonômicas.

Palavras-chave: acidentes de trabalho hospitalares, risco de médicos e enfermeiros, saúde ocupacional, doenças ocupacionais, riscos

¹Universidad Laica Eloy Alfaro
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3031-0627>

²Consulta externa-Clínica Granados
S.A. CLIGRASA, Salinas
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9143-6592>

Recibido: 15 de mayo 2024
Aceptado: 30 de junio 2024
Publicado 01 de julio 2024



INTRODUCCIÓN

En gran número de instituciones y de organizaciones públicas y privadas a nivel mundial han ido involucrando el elemento de resguardo y protección del empleado, en toda la masa laboral, esto debido a que cada vez existen mayores riesgos a los que se exponen los trabajadores en los cuales muchas veces incide la falta de material protector, uniforme y equipos especializados para el manejo de sustancias químicas o líquidos de tipo fluidos orgánicos como: sangre, orina u otro, los cuales ponen en riesgo la vida del personal de trabajo. Esto se ha podido originar debido a que antiguamente no existían mecanismos que otorgaran de forma prioritaria las condiciones laborales óptimas como fundamento en las directrices de las organizaciones debido a que en el principio incluso histórico el trabajo era hecho sin la concepción de los posibles riesgos, enfermedades y consecuencias que la actividad practicada suele originar.

Según Rodríguez (2018).⁽¹⁾

Desde el hombre más primitivo aparece el concepto de accidente; producido, por ejemplo, por la mordida de un animal o la caída de un árbol como consecuencia del fuego o de las guerras; pero no tenían el concepto claro de lo que era la enfermedad. (p.17)

Es por este motivo que, a medida que las ciencias y estudios técnicos fueron perfeccionándose, así como avanzando en el tiempo se incorpora la figura del riesgo laboral como un aspecto realmente prioritario que debía ser atendido sobre todo desde el contexto de la prevención debido a que radica allí precisamente la reducción del número de vulnerabilidades en el ambiente de trabajo que se pueden derivar de una situación en un contexto específico en una actividad laboral.

Los Procedimientos de Trabajo Seguro también conocidas como instrucciones de seguridad describen de manera clara y concreta la forma correcta de realizar determinadas operaciones, trabajos o tareas que pueden generar daños sino se realizan siguiendo los métodos adecuados, estos procedimientos e instrucciones de trabajo se elaboran ante actividades sujetas a riesgos graves que pueden afectar negativamente en la seguridad y salud en el trabajo.

En este orden, es bien sabido que los médicos y enfermeras deben estar en un ambiente laboral seguro, donde las condiciones para ellos mismos generen estabilidad y tranquilidad.

El ambiente de trabajo se define tanto por los empleados como por los empleadores como el lugar donde se llevan a cabo las tareas de una persona que trabaja para una organización. Esto puede ser conocido como una sede fija o como una ubicación variable si la empresa contrata empleados que se encuentran en otras ubicaciones. Sin embargo, lo importante es que ese lugar de trabajo debe cumplir con ciertas condiciones establecidas por la ley para proteger la integridad de los empleados de una organización.

Según UNIR (2023)⁽²⁾ Un riesgo laboral es todo suceso que pueda poner en peligro tanto a los trabajadores como a los empleadores de una empresa, causando daños físicos o psicológicos. Así como existen varios tipos de trabajo, los riesgos y las gravedades también son diferentes. En Ecuador, la Dirección de Seguridad, Salud en el Trabajo y Gestión Integral de Riesgos del Ministerio Rector del Trabajo se encarga de verificar que todas las empresas –sean públicas o privadas– implementen sistemas de gestión de seguridad y cumplan con la normativa jurídica vigente en materia de seguridad en el trabajo y prevención de riesgos laborales. Con el objetivo de mejorar las condiciones laborales en seguridad y salud y desarrollar programas de prevención que permita a trabajadores y empleadores realizar sus funciones en un lugar seguro y así disminuir cualquier lesión o daño que se pueda producir durante la jornada laboral.

Por otra parte, para Mujica (2016)⁽³⁾ “la necesidad de la higiene y seguridad industrial para proteger la salud de los trabajadores no debe subestimarse, ya que incluso cuando un accidente o enfermedad ocupacional pueda diagnosticarse, tratarse y curarse”. Son condiciones de las cuales diversos estudios han concluido que derivado de los términos: Peligro, Daño y el Riesgo que existan en el trabajo y al no ser removidos generarán como consecuencia, accidentes laborales y enfermedades profesionales. De acuerdo con organizaciones como la Fundación para la prevención de riesgos laborales (2020)⁽⁴⁾ los gerentes institucionales deben tomar decisiones apropiadas sobre la necesidad de adoptar medidas preventivas y, en tal caso, sobre el tipo de medidas que deben adoptarse.

Estos deben ser resueltos por medio de medidas de prevención y protección, por medio de diversas disciplinas, las que destacan la higiene, la Medicina del trabajo, la Ergonomía y la Psicología que actúan como un conjunto multidisciplinario, para así poder

llegar al objetivo de mantener la salud para los trabajadores, además de leyes que permitan el cumplimiento de los procedimientos de seguridad tanto para el trabajador como para la empresa quien lo contrata. Los principales riesgos asociados a los trabajos verticales son los derivados de las caídas de personas o materiales en la ejecución de los trabajos.

En este orden, los riesgos existentes en el personal de salud, médicos y enfermeras según UNIR (ob. Cit.) son:

1. Riesgo Químico: son producidos por sólidos, polvos, humos, líquidos, vapores, aerosoles, neblinas o gaseosos.

2. Riesgo Biológico: son los virus, hongos, bacterias, parásitos, exposición a vectores o exposición a animales selváticos.

3. Riesgo Ergonómico: estos tipos de tipo de riesgo laboral se dan por el manejo manual de carga, movimientos repetitivos, posturas forzadas, trabajos con PVD.

4. Riesgo Psicosocial: se producen cuando hay monotonía del trabajo, sobrecarga laboral, minuciosidad de la tarea, alta responsabilidad, autonomía en la toma de decisiones, supervisión y estilos de dirección deficiente, conflicto de roles, falta de claridad en las funciones, incorrecta distribución del trabajo, turnos rotativos, relaciones interpersonales, inestabilidad laboral.

También es posible mencionar el riesgo físico derivado de radiación ionizante o no ionizante, ruido, vibración, iluminación, ventilación, fluido eléctrico.

En el caso del personal de salud, médicos o enfermeras existen eventos es considerado una actividad de alto riesgo, por ello debe definirse una serie de procedimientos de seguridad que permitan controlar aquellos factores potenciales de accidente en este tipo de trabajo. En los centros de salud las personas que ejecutan trabajos deben cumplir con actividades considerables, de tal manera que exponen su vida porque no llevan los equipos necesarios para trabajar ya sea por comodidad o por no cargar cosas pesadas que dificulten su libertad de movimiento, es por ello que en torno a lo antes mencionado se considera uno de los pilares más importantes del campo de la prevención de riesgos laborales; la formación de los trabajadores.

Los posibles riesgos propios de esta actividad son los cortes o heridas de diversa índole en la utilización

de herramientas auxiliares. De todos es sabido, para la realización de trabajos verticales, es necesario utilizar sistemas y elementos totalmente homologados y certificados en normalizaciones existentes de la unión europea o equivalentes a otras homologaciones internacionales.

Respecto al riesgo ergonómico, muchos de los miembros del personal salud de medicina y enfermería en Ecuador registran de acuerdo con la OPS (2022) ⁽⁵⁾

2,22 veces más riesgo de presentar dolor de cuello (IC 95% 1,88-2,63) vs trabajadores de otros sectores; y las variables que aumentan este riesgo son: ser mujer (OR 1,61 IC95% 1,39-1,86), tener un tiempo de trabajo mayor de 60 a 120 meses (OR 2,24 IC95% 1,67-3,00), trabajar muchas veces/siempre sentado (OR 1,42 IC95% 1,20-1,67), muchas veces/siempre inclinado (OR 1,38 IC95% 1,12- 1,70), realizar tareas repetitivas en menos de un minuto (OR 1,38 IC95% 1,19-1,60), y tareas repetitivas en menos de 10 minutos (OR 1,38 IC95% 1,19-1,60) (p. 129)

Para Jiménez (2021) ⁽⁶⁾ es relevante el equilibrio somático, psíquico y social, pasando de la concepción fisiológica a otra más compleja como las psíquicas, intelectuales y emocionales, que unido en sociedad puede manifestar su bienestar (p.10)

Es así como el personal de salud, de forma precisa médicos y enfermeras deben estar en pleno resguardo de su bienestar físico, mental y psicológico. Debido a la posibilidad de riesgo que, aunque no pertenezcan a su categoría profesional, puede ser encomendadas o realizadas de forma espontánea para garantizar el buen funcionamiento del centro.

Accidentes que ocurrieron en el lugar de trabajo y durante el trabajo: Las lesiones sufridas durante el tiempo y en el lugar de trabajo se consideran accidentes de trabajo, salvo prueba en contrario.

Accidente en viaje: Es lo que experimenta el trabajador al salir o volver de este. No había límite de horas.

Por su parte, según la OIT (2022) ⁽⁷⁾

La OIT realizó un estudio para conocer el perfil del trabajador sanitario en el país y recoger sus percepciones y propuestas con respecto a su rol en el acceso a los servicios de salud, sus condiciones laborales y su seguridad y salud en el trabajo.

En Quito, la OIT presentó una caracterización cuantitativa de los trabajadores de la salud en Ecuador, así como un análisis cualitativo sobre sus percepciones sobre su papel en el acceso a los servicios de salud, sus condiciones laborales y su seguridad y salud en el trabajo.

Según los datos de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU), había alrededor de 168 mil trabajadores de la salud en el país al 2020. El grupo etario de 25 a 29 años representa el 70,25% de los empleados del sector, que son menores de 50 años. En Ecuador, el 65,8% de los trabajadores médicos son mujeres.

Al respecto, Caicedo Cortez & Pluas Álvarez (2017) ⁽⁸⁾ indican que

Las causas de mayor accidentabilidad hospitalarias en el país son punciones y cortes dados mayormente en Emergencia, la segunda causa son las caídas de distintos niveles, golpes con objetos en movimiento, torcedura de pie, sobreesfuerzo postural, misión de servicio, salpicadura con líquido corporal, hincada con clavo, atrapamiento o golpes con objeto sin movimiento, quemadura con herramienta de trabajo, derrame de agua caliente. (p.2)

Otro aspecto a considerar es el riesgo químico al cual está expuesto el personal de medicina y enfermería, es el caso de exposición a sustancias tóxicas o irritantes, como medicamentos, gases y desechos; estos pueden causar daños graves al riñón, efectos neurológicos, sistema nervioso y daños durante el periodo del embarazo, así como toxicidad para el proceso reproductivo y efecto en el sistema inmunitario. (Balseca y Villamar, 2017, pág. 7) ⁽⁹⁾

Por tanto, resulta necesario investigar sobre las condiciones documentadas de fuentes de investigación certificadas y oficiales en el Ecuador, por tratarse de un panorama que permite contrastar la realidad del personal sanitario y de sus roles, en el caso de los profesionales de la medicina y enfermería del país. Esto como estrategia preventiva de accidentes en trabajos muy especializados se basa en la formación y capacitación en temas de seguridad, prevención, salud laboral y metodologías para la capacitación teórica práctica que se define como tal en la norma de referencia anterior, el aprendizaje en esta materia se refiere a la adquisición por parte de los trabajadores habilitados de la destreza y experiencia necesarias para realizar tareas, así como para utilizar los materiales auxiliares necesarios.

De manera que, el objetivo del presente trabajo de revisión es describir los factores de riesgo laboral intrahospitalario que tienen los trabajadores de medicina y enfermería en el Ecuador.

METODOLOGÍA

El diseño de investigación adoptado fue el documental. Por tanto, el desarrollo de los procesos de revisión, clasificación y análisis de los datos recopilados se vinculan con el desarrollo de las interpretaciones basadas en la deducción de los relatos de los autores. Puesto que este trabajo se basa en la recopilación, síntesis y análisis de diversas fuentes académicas y revistas de divulgación científica con índices en Latindex, Dialnet, Scopus, y Google Scholar Metrics, entre otros.

Por ende, se recurrió a la revisión de los documentos y bases de datos científicos donde se encontraron registros de la información relativa al estudio en desarrollo. Las fuentes académicas han sido escogidas de entre los autores más relevantes en estos campos: accidentes laborales intrahospitalarios, riesgo de médicos y enfermeras en Ecuador, Quito, Ciudades Principales de Ecuador. Durante el lapso 2021-2024. De acuerdo a los criterios de inclusión de los artículos son: problemas de salud del personal médico, accidentes intrahospitalarios de enfermeras, riesgos de contagio del personal médico.

RESULTADOS

Seguidamente se exponen trabajos realizados en el marco de la investigación sobre los principales riesgos para la salud del personal médico y de enfermería:

La OIT (2022) ⁽⁷⁾ presentó resultados del diagnóstico hecho en el marco de los principales institutos sanitarios del país, es así como: en cuanto a su salud física y mental, los profesionales consultados reconocen que la emergencia sanitaria ha puesto al límite sus capacidades de respuesta. La sobrecarga laboral, la falta de acceso a la seguridad social para quienes se encuentran laborando por cuenta propia y la dificultad para acceder a profesionales en salud mental (como psicólogos ocupacionales) ponen en evidencia los retos que el sector enfrenta en materia de seguridad y salud en el trabajo.

Las patologías más comunes del personal de salud, que se han generado a partir de la pandemia, están ligadas al síndrome de burnout, la fatiga

crónica, depresión y ansiedad. Estos factores inciden en la productividad en el trabajo y en la falta de motivación.

Por otro lado, el limitado tiempo de descanso y alimentación en la jornada diaria hace que muchos médicos presenten enfermedades del tracto digestivo. Además, el uso prolongado de mascarillas ha aumentado las patologías dermatológicas.

Varios médicos que fueron consultados para el estudio dijeron que incluso entre sus colegas que tuvieron que lidiar con la COVID-19 aún hay efectos negativos que afectan su bienestar y su productividad.

En esta investigación se logró verificar la existencia de una necesidad inmediata primero atender la mayoría de las patologías, se debe fortalecer el primer nivel de atención mediante una mayor y más estratégica inversión en dotación y formación de recursos humanos. Es esencial identificar claramente las disparidades en el ámbito de la salud y establecer un sistema de incentivos y becas para la capacitación profesional en las especialidades médicas necesarias en el país. Los profesionales de la salud proponen una revisión de la escala salarial para reconocer la formación y la experiencia y motivar a los empleados a permanecer. Se debe mejorar la rotación y el descanso para reducir la sobrecarga y el estrés laboral. Por tanto, para prevenir la sobrecarga, se debe mejorar el proceso de rotación y descanso.

Por su parte, Gómez (2021) ⁽¹⁰⁾ refiere que Entre 2006 y 2020, y desde que se tienen datos en el Seguro General de Riesgos de Trabajo (SGRT) del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), se han registrado momentos significativos en la evolución y tendencias de la siniestralidad laboral en el país. La Resolución 741 de 19904, que estableció los estándares para la asignación de prestaciones por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales a los trabajadores afiliados, es el primer precedente. La aparición de dos resoluciones consecutivas, la Resolución 333 de 20105 y la Resolución 390 de 2011, fue el segundo gran hito. En ambas resoluciones se estableció la necesidad de implementar sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo en las empresas con el fin de reducir o eliminar las fuentes de riesgo asociados con la seguridad y salud en el trabajo.

En el trabajo desarrollado por Castro y Pacheco (2021) ⁽¹¹⁾ denominado “Evaluación de factores de

riesgos laborales en el Hospital Básico Israel Quintero Paredes del Cantón Paján para mitigar los impactos en el personal” se pretendió hacer la evaluación de riesgos valora las medidas preventivas y busca identificar y eliminar los peligros en un entorno de trabajo. El objetivo del presente estudio fue evaluar los factores de riesgo laboral en el Hospital Básico Israel Quintero Paredes del Cantón para reducir los efectos negativos en los empleados. La investigación se llevó a cabo de manera descriptiva y exploratoria, con un enfoque mixto cualitativo y cuantitativo. El método de investigación fue deductivo y se utilizaron herramientas de encuesta y entrevista para realizar encuestas a 60 trabajadores y el director del hospital.

Como se puede apreciar en la referida investigación se logró constatar que los trabajadores de salud: médicos y enfermeras están altamente expuestos a riesgos biológicos, físicos, químicos, psicosociales y ergonómicos. Al respecto, Según Salazar (2019), ⁽¹²⁾ las enfermeras y el resto del personal de salud están expuestos a medicamentos, látex y antisépticos, mientras que los productos de limpieza tienen una exposición más baja. el 75% dice que están expuestos a ruidos y vibraciones que perturban su tranquilidad, el 85% cree que los pisos en el establecimiento son seguros para el desempeño de las actividades, el 70% cree que las condiciones de aire e iluminación no son adecuadas y el 60% dice que el personal no está expuesto a temperaturas bajas o altas.

Así mismo, se menciona el estudio sobre los riesgos biológicos a los que se exponen médicos y enfermeras, según Kuhar et al. (2023) ⁽¹³⁾

Los accidentes por riesgo biológico ocasionados en el ámbito salubrista son tan habituales y un tanto predecibles, en la actualidad hay programas y campañas mundiales completas dirigidas a los países para el control y prevención de las patologías adquiridas en los lugares de trabajo, que, por labores monótonas, ejecutan procedimientos sin las medidas de control adecuadas.

Por su parte, Clemente (2012) ⁽¹⁴⁾ refiere que los percances laborales de índole biológicos “que potencialmente acarrea el talento humano en las diferentes casas asistenciales, está vinculado a las diversas formas de contraer un agente microbiano. Estos pueden ser a través de los fluidos corpóreos de persona a persona o de animales” (p.2).

En una investigación desarrollada por la Organización Panamericana de la Salud denominada Panorama nacional de salud de los trabajadores

Encuesta sobre las Condiciones de Trabajo y Salud en Ecuador (2022) ⁽⁵⁾ se obtuvo que 2,78 millones de trabajadores mueren anualmente por causa de accidentes de trabajo y enfermedades relacionadas con esta actividad. Alrededor de 2,4 millones de estas muertes se producen por enfermedades relacionadas con el trabajo, mientras que 380.000 son el resultado de accidentes; además, anualmente se reportan alrededor de 374 millones de lesiones relacionadas con el trabajo, estos siniestros representan aproximadamente el 3,9% del PIB mundial.

Siendo en el caso de los profesionales de la salud un dato importante que entre el 11 de marzo y el 30 de septiembre del 2021, se calificaron un total de 978 casos de trabajadores de la salud, cuya causa estaba relacionada con la COVID- 19. Las provincias con mayor incidencia fueron: Azuay (34,2%), Pichincha (32,5%), y Guayas (9,6%).

Así mismo, se precisó que, en relación con las condiciones de trabajo, el 10,29% estaba expuesto a ruido elevado, el 11,06% a vibraciones en mano/brazo, el 4,35% a vibraciones de cuerpo entero y el 9,57% manipulaba sustancias tóxicas, lo que representa aproximadamente el 93% de las personas dijeron que estas sustancias llevaban una etiqueta de peligrosidad, y el 75,76% dijeron que era fácil de entender. El 19,68% dijeron que estaban expuestos a contaminantes químicos y el 88,64% dijeron que sabían los efectos de estas sustancias en la salud, el 75,0 por ciento recibió información para prevenir efectos negativos en la salud, el 76,43 por ciento informó estar en contacto con materiales infecciosos y el 2,9 por ciento informó haber sufrido violencia física por parte de los empleados en su lugar de trabajo, lo que resultó en un deterioro de la salud. (OPS, 2022) ⁽⁵⁾

Lara (2019) ⁽¹⁵⁾ desarrolló un estudio denominado Caracterización del riesgo biológico por accidentes laborales en el personal de salud de un centro ambulatorio en Guayaquil-Ecuador. El mismo cumplió con el objetivo de Caracterizar los accidentes biológicos de los profesionales de la salud del Centro Ambulatorio en Guayaquil.

De acuerdo con Lara (ob. Cit.)

Estudio de tipo descriptivo con diseño retrospectivo y cohorte transversal; la muestra correspondió a 250 trabajadores de la salud en el periodo 2017-2018. La información fue adquirida del sistema de vigilancia ocupacional de la institución, del formulario estandarizado nacional. La tasa de

prevalencia por riesgos biológicos fue de 6 por cada 100 trabajadores, La edad media 36.06 años, 80% de los casos fueron mujeres; el accidente con mayor prevalencia fue el pinchazo percutáneo por aguja hueca contaminada (60%). El corte con bisturí y la aguja no hueca fue 13.3 % y 6.7% a salpicadura a la mucosa ocular. De manera que, la punción percutánea presentó la mayor incidencia para accidentes en esta categoría, a pesar que el 94% de los trabajadores accidentados reportó el uso de los guantes de látex como elementos de protección personal.

En los hallazgos que resultan fundamentales de la revisión hecha al trabajo de este autor destaca que no hay programas nacionales o latinoamericanos en Ecuador que puedan nutrir y consolidar información relevante. Los informes de pierden muchos datos. Así mismo, las unidades médicas deben tomar medidas para intervenir a cada profesional de la salud que lo necesite, sin exceder esta investigación y mejorar la epidemiología regional. Hace poco, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador compartió formatos para clasificar y documentar los casos y eventos relacionados con los accidentes laborales. Sin embargo, aún no existe una plataforma o herramienta que consolide y provea la información necesaria, y algunos reportes se quedan en documentos internos que no se conocen, lo que podría mejorar la intervención en salud ocupacional en el país.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo de la presente investigación fue describir los factores de riesgo laboral intrahospitalario que tienen los trabajadores de medicina y enfermería en el Ecuador. Al finalizar la revisión se puede decir que existen elementos de vulnerabilidad a los que se exponen los profesionales de medicina y enfermería, de manera fundamental, los cuales por ser los que poseen trato directo evidencian mayor riesgo de contagio de enfermedades, principalmente se puede mencionar el riesgo biológico, el cual como refieren los autores es el más latente, debido a que como manifiesta Panunzio et al. (2020) ⁽¹⁶⁾ un accidente biológico como tal, puede desencadenar en los profesionales de la salud, alteraciones irreversibles en la economía humana; más de 20 agentes patógenos pueden diseminarse por vía hemática a través de los fluidos corporales y la sangre.

De manera significativa se tienen los hallazgos presentados por Lara (ob. Cit.) La sangre fue el fluido biológico de predominio común, los profesionales de salud que presentaron accidentes ocupacionales, se les practicó exámenes de laboratorio para (Hepatitis B, Hepatitis C y HIV), tanto al paciente como al accidentado; arrojando que los pacientes dieron no reactivos para la hepatitis B, C y HIV, en 93.3% (14/15) y 6.7% (1/15) salió reactivo para HIV.

En este orden, conviene analizar que existen vulnerabilidades especiales en el caso de la ocupación o la profesión de la enfermería de un mayor riesgo por punción, de tal forma que la responsabilidad de los gerentes de los centros de salud fundamentados en el precepto de la salud laboral como refiere Benavides et al. (2018)⁽¹⁷⁾ que esta es la especialidad que ayuda a prevenir las lesiones, las enfermedades y las incapacidades mediante la mejora de las condiciones de trabajo y empleo, así como a promocionar la salud de las personas trabajadoras en el Ecuador es reducir y prevenir los problemas de salud de la población y los riesgos laborales a los que están expuestos los trabajadores de la salud, incluidos los enfermeros. Estos centros de atención médica producen desechos de varios tipos que, si no se manejan adecuadamente, pueden representar riesgos potenciales para la salud, dependiendo de su peligrosidad y manejo adecuado o inadecuado.

REFERENCIAS

1. Rodríguez Claudia Y Zuluaga Viviana. Diseño de un Manual del Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo para la Empresa STI Suministros Técnicos Industriales SAS 2018 <https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/1943/1/Claudia%20Marcela%20Rodriguez.pdf> citando a Trujillo Raul en <https://books.google.com.pe/books?id=79k3DgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
2. UNIR ¿Qué son los riesgos laborales y qué tipos existen? 2023. Disponible en: <https://ecuador.unir.net/actualidad-unir/riesgos-laborales/>
3. Mujica, Omar. Condiciones de Seguridad y Salud Laboral de los Trabajadores de una Estación de Servicio Ubicada en Tinaquillo, Estado Cojedes. Universidad de Carabobo. Venezuela. 2016.
4. Fundación para la prevención de riesgos laborales. Evaluación de riesgos. 2020 disponible en: <https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portal-preventivo/conceptos-generales-de-la-prl/2-evaluacion-de-riesgos>
5. OPS. Panorama nacional de salud de los trabajadores encuesta de condiciones de trabajo y salud 2021 -2022. Ministerio de Salud Pública, Gobierno de Ecuador. Ecuador.
6. Jiménez Baltazar, M. V. Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1 gestión 2021 (Doctoral disertación)
7. OIT Trabajadores de la salud en Ecuador: quiénes son y qué proponen para mejorar sus condiciones laborales. 2022 disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/trabajadores-de-la-salud-en-ecuador-quienes-son-y-que-proponen-para-mejorar>
8. Caicedo Cortez, D., & Pluas Álvarez, F. Sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional basado en ohsas 1801:2007 en un hospital. Guayaquil: Año 2017 Universidad de Guayaquil.
9. Balseca Mejía, R. F., & Villamar Anzoátegui, S. A. Riesgos ocupacionales en los/las Profesionales de Enfermería que laboran en el Hospital" Dr. Abel Gilbert Pontón". Universidad de Guayaquil. 2014. Facultad de Ciencias Médicas. Guayaquil, Ecuador.
10. Gómez, Antonio. Seguridad y salud en el trabajo en Ecuador. Arch Prev Riesgos Labor vol. 24 no.3 Barcelona jul. /sep. 2021 Epub 11-Oct-2021 <https://dx.doi.org/10.12961/apr.2021.24.03.01>
11. Castro, G., Pacheco, H. Evaluación de factores de riesgos laborales en el Hospital Básico Israel Quintero Paredes del Cantón Paján para mitigar los impactos en la persona. [http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es.Pol.Con.\(Edición núm. 63\) Vol. 6, No 12 diciembre 2021, pp. 872-884. ISSN: 2550 - 682X. DOI: 10.23857/pc.v6i12.3413](http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es.Pol.Con.(Edición%20n%C3%BAm.%2063)Vol.%206,%20No%2012%20diciembre%202021,pp.%20872-884.ISSN:%202550-682X.DOI:%2010.23857/pc.v6i12.3413)
12. Salazar, C. Factores de riesgos laborales en el personal de enfermería del hospital Luis Razetti. Puerto Ordaz: Universidad Nacional Experimental de Guayana. Año 2019
13. Kuhar DT, Henderson DK, Struble KA, Heneine W, Thomas V, Cheever LW. Updated US Public Health Service Guidelines for the management of occupational exposures to human immunodeficiency virus and recommendations for postexposure prophylaxis. Infect Control Hosp Epidemiol. 2023 34(9):875-92.
14. Clemente YM, Guzmán VCK, Martínez VM, Álvarez CMC, Sagües CMJ. Accidentes percutáneos con riesgo biológico, producidos por dispositivos de seguridad en la comunidad de Madrid. Med Secur Trab. 2012; 58(227):82-97
15. Lara, J. Caracterización del riesgo biológico por accidentes laborales en el personal de salud de un centro ambulatorio en Guayaquil-Ecuador. revista Colombiana de Salud Ocupacional 9(1): e-6073. junio

2023, doi: <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2019.6073>

16. Panunzio A, Nuñez BM, Molero ZT, Sirit Y, Zambrano M, Fuentes B. Accidentalidad por fluidos biológicos en profesionales de laboratorios clínicos de Maracaibo, Venezuela. Rev Salud Pública. 2010; 12 (1): 93-102.
17. Benavides, F. G., Delclós, J., & Serra, C. Estado de bienestar y salud pública: el papel de la salud laboral. Gaceta Sanitaria, 2018 32, 377-380. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.07.007>