

# Características de los accidentes de trabajo ocurridos en el Hospital Regional Lambayeque durante los años 2013-2014

## Characteristics of occupational accidents in the Lambayeque Regional Hospital 2013 - 2014

César Augusto Ibaceta-Tello<sup>1,2,a,b</sup>, Frank Aguinaga-Fernández<sup>1,c,d</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Describir las características de los accidentes de trabajo ocurridos en el Hospital Regional Lambayeque. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los accidentes de trabajo notificados a la Unidad de Salud y Seguridad Ocupacional del Hospital Regional Lambayeque, ocurridos en el periodo 2013-2014. La fuente de datos utilizada fue las Fichas de notificación de accidentes de trabajo del Ministerio de Salud. **Resultados:** Se registraron 83 accidentes de trabajo, el mayor porcentaje fue para el sexo femenino (77%), centro quirúrgico es el área que reporta el mayor porcentaje (16,9%), seguido del área de emergencia (15,7%) y por el área de hospitalización de medicina (12%), el turno de trabajo diurno registró el mayor número de accidentes (49%), el personal de enfermería es el mayor grupo ocupacional que sufre de accidentes de trabajo (34%). **Conclusiones:** Los hallazgos indican que los accidentes de trabajo ocurridos en este hospital se caracterizan por ser predominantemente accidentes punzocortantes, en personal de enfermería y en las áreas de cirugía y emergencia.

**Palabras clave:** Medicina del Trabajo, Programa de Salud Laboral, Notificación de Accidentes del Trabajo. (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Objective.** describe the characteristics of the accidents occurred in the Lambayeque Regional Hospital. **Material and Methods:** Retrospective descriptive study of accidents reported to the Health Unit Occupational Safety and Lambayeque Regional Hospital, occurred in the period 2013-2014 work. The data source used was Sheets accidents notification of the Ministry of Health. **Results:** 83 accidents were recorded, the highest percentage was for females (77%), surgical center is the area reported the highest percentage (16.9%), followed by the emergency area (15.7%) and the area medical hospitalization (12%), the daytime work shift recorded the highest number of accidents (49%), nurses are the largest group suffering from occupational accidents (34%). **Conclusions:** The findings indicate that workplace accidents occurred in this hospital are characterized by predominantly sharps accidents in nursing staff and in the areas of surgery and emergency.

**Keywords:** Occupational Medicine, Occupational Health Program, Occupational Accidents Registry (Source: MeSH-NLM).

### INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional de Trabajo (OIT) ha calculado que cada año mueren en todo el mundo más de 2,3 millones de personas a causa de accidentes laborales o enfermedades profesionales. Cientos de millones más de personas, en mayor o menor medida, sufren problemas de salud o discapacidades como consecuencia de su trabajo<sup>(1)</sup>.

En el Perú las estadísticas relacionadas a accidentes de trabajo en ambientes hospitalarios no están claras, debido a las deficiencias en los sistemas de información e insuficiente coordinación entre los diferentes organismos de trabajo y salud<sup>(2)</sup>; además sub-registro por el desconocimiento del proceso de notificación o la baja percepción del riesgo del personal de salud acerca de lo que es un accidente de trabajo y las consecuencias que involucra<sup>(3)</sup>. Tal es así que en las estadísticas del ministerio de trabajo no figuran los accidentes

1. Unidad de Salud y Seguridad Ocupacional. Hospital Regional Lambayeque. Chiclayo-Perú.

2. Universidad de San Martín de Porres-Filial Norte. Chiclayo-Perú.

a. Médico Cirujano.

b. Maestría en salud ocupacional y ambiental.

c. Ingeniero Mecánico.

d. Maestría en Ingeniería Industrial.

punzocortantes como uno de los accidentes que mayor índice alcanza respecto a los servicios de salud<sup>(4)</sup>, hecho que si sucede en otros países<sup>(5-7)</sup>.

Según la normativa nacional (D.S 005-2012-TR)<sup>(8)</sup>, se define accidente de trabajo a todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, y aun fuera del lugar y horas de trabajo.

El ambiente hospitalario es caracterizado por presentar una gran variedad de riesgos como los físicos, químicos, biológicos, psicológicos y ergonómicos, y la exposición a agentes biológicos durante el trabajo es el riesgo que se presenta más frecuentemente entre los trabajadores de la salud, entendiéndose por exposición a agentes biológicos la presencia de éstos en el entorno del trabajo. La exposición a riesgo biológico hemático, basado fundamentalmente en la probabilidad de infección por los virus de la hepatitis B, hepatitis C y VIH, entre otros, afecta a un gran número de trabajadores que desarrollan su actividad en el ámbito de la atención de salud<sup>(9)</sup>, como lo muestra un estudio realizado en un hospital del departamento que muestra que el 16,9% de los trabajadores refieren haber sufrido de algún accidente de trabajo, además refieren estar en contacto con factores de riesgo biológico, como contacto con secreciones corporales (79,3%), seguido de la manipulación de jeringas (77,5%) y la manipulación de agujas (75,5%) entre las más frecuentes<sup>(10)</sup>; lo cual expone a los trabajadores de salud a mayores riesgos de accidentes de trabajo y de enfermedades profesionales.

El Hospital Regional Lambayeque desde enero del 2013, con la Unidad de Salud y Seguridad Ocupacional, viene realizando la vigilancia de la salud de todos sus trabajadores (ascienden aproximadamente a 1200), por lo que es importante describir las características de los accidentes de trabajo del Hospital Regional de Lambayeque en el periodo 2013 - 2014, para elaborar recomendaciones que permitan realizar intervenciones adecuadas y efectivas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo corresponde a un estudio de tipo descriptivo retrospectivo de los accidentes de trabajo notificados a la Unidad de Salud y Seguridad Ocupacional del Hospital Regional Lambayeque, ocurridos en el periodo 2013-2014. La fuente de datos utilizada consistió en Fichas de notificación de accidentes de trabajo del Ministerio de Salud, y que fueron llenadas durante el reporte del accidente.

La población estudiada fueron todos los trabajadores que notificaron un accidente de trabajo en dicho período, así como internos de medicina y enfermería. La población durante el año 2013 fue de 889 trabajadores y durante el año 2014 fue de 1100 trabajadores.

Las variables usadas fueron: grupo etario, género, procedencia del accidentado, tipo del accidente, lugar de ocurrencia del accidente, turno de trabajo en que ocurrió el accidente, ocupación del accidentado, naturaleza de la lesión, forma de ocurrencia de los accidentes y sitio de la lesión.

## RESULTADOS

En el hospital regional Lambayeque se han registrado 83 accidentes de trabajo en los dos años que comprende el estudio, siendo el año del 2014 el que registró el mayor porcentaje de accidentes (54,2%), siendo los accidentes de trabajo de tipo leve, entre los dos años, los de mayor número (89%). El grupo etario que presentó mayor número de accidentes fue el de 20-30 años 30 seguido por el de 31-40 años 36 y por último el grupo de 41-50 años<sup>(9)</sup>. En cuanto al número de accidentes por género el mayor porcentaje fue para el sexo femenino (77%). Durante el turno de trabajo comprendido entre 7:00 horas y 13:00 horas se registraron el mayor número de accidentes<sup>(41)</sup>, seguido por el turno comprendido entre las 19:00 horas y 6:59 horas 24. (Tabla N°01).

**Tabla N°01: Accidentes de trabajo según el tipo de Notificación, Grupo etario y Género. Hospital Regional Lambayeque, 2013-2014.**

Características	n	%
<b>Año de notificación</b>		
2013	38	45,8%
2014	45	54,2%
<b>Tipo de notificación</b>		
Accidentes Leves	74	89,2%
Accidentes Incapacitantes	9	10,8%
<b>Grupo etáreo (años)</b>		
20 - 30	38	45,8%
31 - 40	36	43,4%
41 - 50	9	10,8%
<b>Genero</b>		
Femenino	64	77,1%
Masculino	19	22,9%
<b>Turno</b>		
Mañana (07:00 - 13:00)	41	49,4%
Tarde (13:01 - 19:00)	18	21,7%
Noche (19:01 - 06:59)	24	28,9%

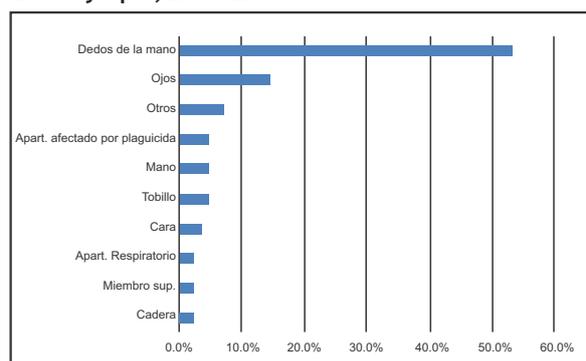
**Tabla N°02: características de los accidentes de trabajo según área de procedencia del accidentado. Hospital Regional Lambayeque, 2013-2014.**

Característica	n	%
<b>Área de ocurrencia</b>		
Centro Quirúrgico	14	16,9%
Emergencia	13	15,7%
Hosp. Medicina	12	14,5%
Unidad de Cuidados Intensivos	7	8,4%
Unidad de Cuidados Intermedios	4	4,8%
Central Esterilización	3	3,6%
Hosp. Cirugía	3	3,6%
Procedimientos	3	3,6%
Otros	24	28,9%
<b>Área de procedencia</b>		
Área Quirúrgica	16	19,3%
Área Clínica	15	18,1%
Emergencia	12	14,5%
Limpieza	11	13,3%
Unidad de Cuidados Intensivos	6	7,2%
Laboratorio Clínico	4	4,8%
Unidad de Cuidados Intermedios	4	4,8%
Mantenimiento	3	3,6%
Central Esterilización	3	3,6%
Otros	9	10,8%
<b>Ocupación</b>		
Lic. Enfermería	28	33,7%
Tec. Enfermería	14	16,9%
Personal de Limpieza	11	13,3%
Médico	10	12,0%
Interna Enfermería	5	6,0%
Interno Medicina	4	4,8%
Tec. Mantenimiento	3	3,6%
Otros	8	9,6%
<b>Forma del accidente</b>		
Punzocortante	47	56,6%
Exposición a material biológico	13	15,7%
Caída de personas a nivel	4	4,8%
Contacto con plaguicida	4	4,8%
Golpe por objeto	3	3,6%
Caída de personas de altura	2	2,4%
Exposición a productos químicos	2	2,4%
Otros	8	9,6%
<b>Naturaleza de la lesión</b>		
Herida punzocortante	45	54,2%
Sustancia biológica contaminada en contacto con ojos	9	10,8%
Torceduras y esguinces	5	6,0%
Herida contusa	4	4,8%
Intoxicación por plaguicida	4	4,8%
Quemadura	3	3,6%
Cuerpo extraño en ojos	3	3,6%
Otros	10	12,0%

Según las áreas de procedencia del accidentado, las que reportan mayor número de accidentes de trabajo son el área quirúrgica (16), el área clínica (15) y el área de emergencia (12); y según el área de ocurrencia del accidente, centro quirúrgico es el que reporta el mayor porcentaje (16,9%), seguido del área de emergencia (15,7%) y por el área de hospitalización de medicina (12%). Según la forma de accidentes, los Punzocortantes representan el 57% de todos los

accidentes ocurridos, seguido por los accidentes ocurridos por la exposición a material biológicos (16%), de los cuales el contacto con ojos de estos materiales, representan el 11% del total de accidentes. (Tabla N°02). Además se encontró que la región del cuerpo con mayor porcentaje de lesión fueron los dedos de las manos (47%) (Gráfico N°01).

**Gráfico N°01. Accidentes de trabajo según región del cuerpo lesionado. Hospital Regional Lambayeque, 2013-2014.**



Las licenciadas en Enfermería ocupan el primer lugar en relación al número de accidentes según grupo ocupacional (28), seguido por los técnicos de enfermería (14) y el personal de limpieza (11) (Tabla N°02).

## DISCUSIÓN

En el estudio se encontró que el mayor porcentaje de los accidentes son del tipo Leve, esto debido a que el mayor número de accidentes son los punzocortantes y no requieren de días fuera del trabajo. Además el mayor número de accidentes se registró en el grupo etario entre 20-30 años con un porcentaje de 46%, lo cual concuerda con lo encontrado en el estudio de Alonso, S. et al<sup>(9)</sup> donde se observó que 13,3% de los accidentes suceden en el primer año de vida laboral. Este grupo etario incluye a personal con poca experiencia y dado que los accidentes con riesgo biológico son prevenibles mediante la realización de procedimientos adecuados y seguros que se van afianzando con la práctica y el conocimiento, es lógico encontrar este tipo de resultados.

El personal de enfermería (34%) y el personal técnico en enfermería (17%) son el grupo ocupacional con mayor número de accidentes laborales, y por ser el colectivo profesional con mayor número de personal femenino que masculino, también se evidenció un mayor porcentaje respecto al género. En el estudio también se pudo observar que los accidentes de trabajo por objetos punzocortantes son los de mayor número, lo que explicaría la mayor tendencia del personal de enfermería a sufrir accidentes laborales, ya que en la

mayoría de veces es la responsable de la manipulación de objetos punzocortantes. Estudios como el de Palucci, M<sup>(11)</sup> encontraron que el personal de enfermería, técnico de enfermería y auxiliar de enfermería son los principales grupos laborales afectados por accidentes punzocortantes, similar a los datos obtenidos en estudio donde las enfermeras 35,7% seguido de las técnicas de enfermería 33,3%<sup>(10)</sup>.

Dentro de las áreas de ocurrencia de accidentes el mayor número de accidentes se registró en Centro Quirúrgico (16,9%), el área de emergencia (15,7%) y el área de hospitalización de medicina (14,5%), además se observó que los accidentes ocurrían en las mismas áreas de procedencia del accidentado, lo cual indica que los mecanismos de producción de los accidentes son propios de las actividades que realizan en sus respectivas áreas.

Como se mencionó anteriormente la forma más común de producción del accidente, encontrada en este estudio, es a través de objetos punzocortantes (57%) seguidos por la exposición a material biológico (16%), lo cual se corrobora con los resultados del estudio Tomasina, F. et al.<sup>(12)</sup>, encontrando un 50% de lesiones punzocortantes del total de accidentes analizados. Además encontró la mayor parte de lesiones en la mano lo que se asocia con los hallazgos de este estudio donde las lesiones ocurren en su mayoría en los dedos de la mano (47%).

Por último se encontró que la mayor cantidad de accidentes sucedieron durante el turno diurno, probablemente debido a la mayor actividad en este turno y por la mayor afluencia de pacientes.

Dentro de las limitaciones de este trabajo se puede mencionar que no se notifican en su totalidad los accidentes de trabajo ocurridos y por tanto hay un bajo número de accidentes que sirva para analizarlos adecuadamente y nos permita obtener mejores conclusiones.

Los hallazgos indican que los accidentes de trabajo ocurridos en este hospital se caracterizan por ser predominantemente accidentes punzocortantes, en personal de enfermería y en las áreas de cirugía y emergencia.

Debido a que estos accidentes son prevenibles principalmente por la técnica empleada para cada procedimiento, es imperativo recurrir a mejorar los procesos relacionados a estas actividades a fin de disminuir la ocurrencia de ellos. Esto podría lograrse con capacitación permanente del personal involucrado y monitoreo para evaluar la utilización de técnicas correctas a la hora de realizar procedimientos principalmente quirúrgicos. Además de implementar mecanismos de seguridad en los objetos punzocortantes a fin de aminorar su peligrosidad.

**Conflictos de interés:** Los autores, niegan conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sven Timm DGU (German SAI). [Fortalecimiento de la función de los regímenes de prestaciones por accidentes del trabajo para contribuir a la prevención de los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales \[Internet\]. 2013 \[cited 2015 Jul 12\]. Disponible en: \[http://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS\\\_229755/lang-es/index.htm\]\(http://www.ilo.org/safework/info/publications/WCMS\_229755/lang-es/index.htm\)](#)
2. González OAG, Roque IÁ, Aguirre CR, García ECH. [Valoración de la notificación de a notificación de los accidentes de trabajo en el Instituto de Ciencia Animal. Rev Cuba Salud Trab. 2014;15\(3\):38-42.](#)
3. Orozco MM. [Accidentalidad por riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA, Bogotá, Colombia. Rev UDCA Actual Divulg Científica. 2013;16\(1\):27-33.](#)
4. [Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo | MTPE | Perú \[Internet\]. \[cited 2015 Jul 13\]. Disponible en: <http://www.mintra.gob.pe/mostrarResultado.php?id=730&tip=86>](#)
5. Benavides FG, Velarde JM, López-Ruiz M, Rodrigo F. [Una década de éxito en la prevención de las lesiones por accidentes de trabajo en España. Segur Salud En El Trab. 2011;62:22-7.](#)
6. Gómez García AR, Bermúdez S, Pablo R. [Incidencia de accidentes de trabajo declarados en Ecuador en el período 2011-2012. Cienc Trab. 2015;17\(52\):49-53.](#)
7. Martins MD da S, Silva NAP da, Correia TIG. [Accidents at work and its impact on a hospital in Northern Portugal. Rev Lat Am Enfermagem. 2012;20\(2\):217-25.](#)
8. Reglamento de la Ley No 29783, [Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo \[Internet\]. Diario el Peruano; 2012. Disponible en: \[http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/SNIL/normas/2012-04-25\\\_005-2012-TR\\\_2254.pdf\]\(http://www.mintra.gob.pe/archivos/file/SNIL/normas/2012-04-25\_005-2012-TR\_2254.pdf\)](#)
9. Alonso S, Del Campo V, Lameiro C, Felpeo I, Guimarey R, Cuevas A. [Características epidemiológicas de los accidentes con riesgo biológico en el personal dependiente de una unidad periférica de prevención de riesgos laborales: seguimiento de dos años. Arch Prev Riesgos Labor. 2005;8\(3\):109-14.](#)
10. Segura CLR, Orrego MM, Puican EN. [Condiciones de trabajo y perfil sanitario en los trabajadores de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo-EsSalud. Chiclayo-2009. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. 2013;6\(3\):17-21.](#)
11. Palucci MMH. [Ocurrencia de accidentes de trabajo causados por material corto-punzante entre trabajadores de enfermería en hospitales de la región Nordeste de Sao Paulo, Brasil. Cienc Enferm. 2003 Jun;9\(1\):21-30.](#)
12. Tomasina F, Gómez-Etchebarne F. [Accidentes laborales en el Hospital de Clínicas. Rev Med Uruguay. 2001;17:156-60.](#)

## Correspondencia

César Ibaceta Tello.

Correo: [cibaceta78@gmail.com](mailto:cibaceta78@gmail.com)

## Revisión de pares

Recibido: 23/05/2015

Aceptado: 15/06/2015