



## G-034 - CONTAMINACIONES ACCIDENTALES POR SANGRE O LÍQUIDOS BIOLÓGICOS EN EL PERSONAL SANITARIO DE UN HOSPITAL COMARCAL

N. Msabri, C. Pérez Ruiz, E. Niño Aragón, G. de la Red Bellvís, J. Sobrino Martínez, A. Sánchez Biosca, M. Torres Salinas

Medicina Interna. Fundació Hospital de L'Esperit Sant. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es conocer la incidencia anual de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal y describir sus características y factores asociados.

**Material y métodos:** Estudio longitudinal retrospectivo de los accidentes biológicos, notificados voluntariamente por los trabajadores expuestos en la Fundació Hospital Esperit Sant entre los años 2005 y 2014. Se realiza un estudio descriptivo de las variables relacionadas con el trabajador expuesto, la exposición, su mecanismo de producción y el paciente fuente de la exposición. Se han calculado las incidencias de exposición por cada 100 camas y por categoría laboral.

**Resultados:** Se han declarado 318 exposiciones, 89,62% percutáneas y el resto contaminaciones de piel no intacta o mucosas. La incidencia media de exposiciones percutáneas ha sido de 17,6 por cada 100 camas/año (límites 10,3-24,5). Los médicos son el colectivo profesional con mayor riesgo (5,29 exposiciones por cada 100 médicos). Más del 50% se han producido en el área de Cirugía. El 44,2% refiere una actividad profesional media en el centro igual o inferior a un año. De las exposiciones percutáneas recogidas, en un 3,2% el paciente fuente tenía infección activa o era portador de VHB, en el 1,1% estaba infectado por VIH y en el 6% por VHC. No se han declarado casos de transmisión de ninguno de los virus. El tipo de lesión percutánea más frecuente han sido los pinchazos (85,7%) de las exposiciones, seguido de los cortes (8,6%) y los rasguños (3,6%). La mayoría de lesiones han sido superficiales (71,6%), seguidas de las moderadamente profundas (24,1%), mientras que las profundas representan el 4,3%. La sangre es el fluido biológico más frecuente en el 96,1% de los casos. La zona anatómica más afectada han sido las manos, representando el 94,2% de los casos. El 19,1% del personal expuesto no usaba ningún dispositivo de protección en el momento de la exposición y un 68,0% llevaba guantes simples de látex o vinilo. El 36,1% de exposiciones declaradas afectan a diplomados en enfermería, el 27% a médicos, el 12% a colectivos en formación, el 9,8% a auxiliares clínicos, el 5,6% a personal de limpieza y el 4,9% a matronas. Tras la exposición, en un 0,7% de los casos no se realizó ninguna actuación, las actuaciones más realizadas fueron la aplicación de un desinfectante (82,3%) junto a la provocación del sangrado de la herida (80,2%).

**Discusión:** A pesar de las campañas de información y las sesiones formativas continuadas, la incidencia de las contaminaciones accidentales notificadas es superior a la descrita en España entre

1996 y 2000. Ese aumento podría deberse a la incorporación de servicios y al aumento de complejidad de las actividades realizadas, sin descartar mayor sensibilización del personal sanitario para declarar las exposiciones. Se produce una ligera disminución de las tasas de exposición, siendo la más significativa la que encontramos en 2013, dos años después de la realización de una campaña sobre prevención de pinchazos accidentales. Quedando reflejada la utilidad de las intervenciones formativas y de sensibilización que defiende la literatura.

*Conclusiones:* Es evidente que el grado de experiencia laboral tiene un papel importante sobre la accidentabilidad, como revela la literatura. Las lesiones percutáneas se producen principalmente en las manos y la sangre es el material biológico al que más frecuente se exponen. Del mismo modo, aunque en la mayor parte de exposiciones se realizó alguna medida postexposición de las recomendadas en las guías, sigue habiendo un pequeño porcentaje de casos en los que no se realizó ninguna de las recomendaciones. La educación sanitaria y el uso de métodos de trabajo más seguros deben intensificarse en el Servicio de Cirugía general seguido del servicio de urgencias y de medicina interna ya que en ellos se concentra la mayoría de exposiciones.