

Características de los accidentes de trabajo reportados en una institución de salud durante el 2015 - 2016.

Characteristics of the work accidents reported in a health institution during 2015 - 2016.

Yainis Patricia Castro Barrios.

Luis Eduardo De Oro Saumeth.

Asesor:

Hernán Darío Sepúlveda Díaz.

Ingeniero químico-Magister en salud ocupacional.

Resumen

Objetivo: Caracterizar los accidentes laborales ocurridos en el hospital mental de Antioquia durante el año 2015 - 2016, con sus causas y efectos sobre la salud de los trabajadores. **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, de 100 accidentes de trabajo, de 134 ocurridos en el hospital mental de Antioquia durante el 2015-2016, que tenían formato único de trabajo (FURAT). **Resultados:** el 77% de los casos de accidentes ocurrieron en auxiliares de enfermería, el 38% de los accidentes fueron ocasionados por pacientes agitados, las áreas de mayor ocurrencia fueron hospitalización y urgencias. El 96% de los accidentes ocurrieron durante actividades propias del trabajo. El 38.4% de los trabajadores tenían entre 50 y 60 años, con una mediana del total de la población de 42. **Conclusiones:** la mayoría de accidentes ocurrieron en el grupo de auxiliares de enfermería, siendo los golpes o contusiones las lesiones más reportadas, la parte del cuerpo afectada más frecuente en los accidentes correspondió a los miembros superiores.

Palabras claves: accidente, incidente, riesgo, lesión.

Abstract

Objective: To characterize the work accidents that occurred in the mental hospital of Antioquia during the year 2015 - 2016, with its causes and effects on the health of the workers. **Methodology:** Descriptive, retrospective study of 100 work accidents, of 134 occurred in the mental hospital of Antioquia during 2015-2016, which had a unique work format (FURAT). **Results:** 77% of the cases of accidents occurred in nursing auxiliaries, 38% of the accidents were caused by agitated patients, the areas of greatest occurrence were hospitalization and emergencies. 96% of accidents occurred during work-related activities. 38.4% of the workers were between 50 and 60 years old, with a median of the total population of 42. **Conclusions:** The majority of accidents occurred in the group of nursing assistants, with blows or bruises the most reported injuries, the most frequent part of the body affected in accidents corresponded to the upper limbs.

Keywords: Accident, incident, risk, injury.

Introducción

La organización internacional del trabajo (OIT) indica que cada 15 segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral.^[1] Los accidentes de trabajo afectan no solamente el bienestar de la población trabajadora, sino que aumenta la carga económica en las organizaciones. Los trabajadores del sector salud no son ajenos a tener accidentes laborales, debido a que están expuestos en gran manera a diversos factores de riesgo tanto personales como propios del trabajo, que incluyen la complejidad en los procesos de atención, los problemas administrativos y económicos del sistema de salud. El hospital

mental de Antioquia también evidencio esta problemática, mostrando un número importante de accidentes laborales durante los últimos años.

Los riesgos laborales identificados en trabajadores de la salud que conducen a accidentes y enfermedades son principalmente: Biológico por la exposición a bacterias y virus, químico (humo de tabaco), físico (ruido), ergonómico por adoptar una postura corporal inadecuada, y riesgo social (estrés y agresión física); ^[2] con una prevalencia de accidentes con objetos punzantes de 72.2%, siendo la sangre el principal agente biológico involucrado (84.2%). Las agujas de lumen fueron el instrumento involucrado en la mayoría de los casos de exposición percutánea (50%). ^[3]

Si bien el tema de accidentalidad en hospitales se ha estudiado bastante (^{[2][3][4][5][6]}), son muy pocos los estudios que existen sobre accidentes laborales en hospitales mentales. ^{[2][7]} Y aun menos los que han utilizado instrumentos basados en el Método Normativo Americano (ANSI Z16-2). En varios estudios se encontró que los trabajadores del sector salud más afectados por las condiciones en que laboran son los auxiliares de enfermería, esto debido a que son la población más numerosa de un hospital y la que mayor interacción tiene con los pacientes; ^[3] (permanecen toda la jornada de trabajo dando los medicamentos que requieran, suministrando la alimentación, vigilado su evolución entre otras actividades). Además dichos autores indicaron que las lesiones musculo esqueléticas eran las más frecuentes. ^[8]

En Colombia el Sistema General de Riesgos Laborales, tiene como propósito prevenir, proteger y atender a los trabajadores frente a las contingencias generadas por las enfermedades laborales y los accidentes de trabajo, que ocurran con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrolla la población laboral colombiana. ^[9] Dicho sistema procura por la prevención y control de riesgos laborales del trabajador, con el fin de garantizar un entorno de trabajo saludable, en donde el porcentaje de ocurrencia de un accidente de trabajo se disminuya con la generación de programas de prevención,

minimizando la exposición a factores de riesgo, para evitar enfermedades laborales en el trabajador.^[10]

Además cuando inevitablemente ocurre un accidente de trabajo, por diversas causas, Min trabajo reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo mediante la resolución 1401 del 14 de mayo de 2007, donde indica que la investigación de los accidentes e incidentes de trabajo tiene como objetivo principal, prevenir la ocurrencia de nuevos eventos, lo cual conlleva mejorar la calidad de vida de los trabajadores y la productividad de las empresas. Se debe diligenciar el formato único de reporte de accidentes de trabajo el cual contiene el informe detallado de la investigación, y este siempre debería incluir detalles sobre las características específicas sobre tipo de lesión, parte detallada del cuerpo que fue lesionada, lesión precisa que sufrió el trabajador; agente y mecanismo del accidente, sitio exacto donde ocurrió el evento. Respecto al agente de la lesión, se debe incluir información como: tipo, marca, modelo, velocidades, tamaños, formas, dimensiones y las demás que se consideren necesarias.

Descripción clara y completa del accidente (qué ocurrió, secuencia de eventos, extensión de los daños, evaluación de pérdidas, tipo de accidente, agente o fuente de energía o materiales peligrosos).El análisis causal detallado, (Causas básicas e inmediatas) y sus conclusiones. Además las medidas de control (inmediatas y a largo plazo) para prevenir nuevos accidentes y que las causas previamente planteadas ayuden a crear un plan de acción para tomar las medidas correctivas (con asignación de responsables, fechas de implementación y verificación de eficacia). Y demás datos propios de la investigación como: Lugar de la investigación, firmas, cargos del equipo investigador, así como el numero de licencia en Salud ocupacional del personal propio o contratado para el apoyo en la investigación de eventos graves y mortales.^[11]

Durante la investigación del accidente se obtiene la información detallada y profunda de que fue lo que paso con el trabajador en el momento de la ocurrencia del accidente y ayuda a identificar las causas por dicho evento, además en la prevención del riesgo en el trabajo,

lo cual es determinante, para desarrollar programas y medidas encaminadas a mejorar y mantener al trabajador en óptimas condiciones de salud, esto de la mano de la política pública del Estado en materia de Seguridad Social.

El propósito de este estudio es describir e identificar las características más importantes de los accidentes, mediante el análisis de los reportes de accidentes de trabajo en el hospital mental de Antioquia durante el periodo 2015-2016, para que este sirva de insumo para promover medidas de intervención, que permita mejorar las condiciones de trabajo y disminuir la accidentalidad.

Metodología

Estudio descriptivo retrospectivo de los accidentes laborales ocurridos en trabajadores del hospital mental de Antioquia durante el año 2015-2016. Figuran registrados por el departamento de seguridad y salud en el trabajo de la empresa inicialmente 134 accidentes, al indagar cada uno de los archivos solamente aparecieron para este periodo 100 reportes diligenciados en el formato único de reporte de accidente de trabajo (FURAT), del cual se tomaron los datos sociodemográficos y del accidente. Los criterios de inclusión fueron: Tener diligenciado el FURAT con los datos básicos del accidentado y de la clasificación del accidente y haya ocurrido durante el año 2015-2016.

Los reportes se revisan realizando un análisis básico de la coherencia de los datos registrados con la descripción del accidente, en algunos casos se recurrió a contrastar parte de la información de una variable con lo escrito en otras variables como en la descripción del accidente, esto para darle sentido a dicha información.

Muchas de las variables no estaban categorizadas y eran descritas por texto abierto, las cuales se revisaron y se llevaron a las categorías definidas por la ARL.

En la codificación de las variables del accidente se establecen categorías analíticas principales y subcategorías, debido a la poca frecuencia de algunas de las subcategorías fue necesario trabajar dichas variables en las categorías principales, además al evaluar aspectos como el agente del accidente fue necesario incluir algunas categorías descritas en la ANSI y que no estaban incluidas en los instrumentos de la Arl.

Resultados

De los 100 casos de accidentes laborales registrados en la institución, se evidencio que el 45% de los accidentes ocurrieron durante el año 2015; y el 55% restante ocurrió en el año 2016. Además que el mes en que más accidentes ocurrieron fue octubre de 2016 con el 11 % de los casos.

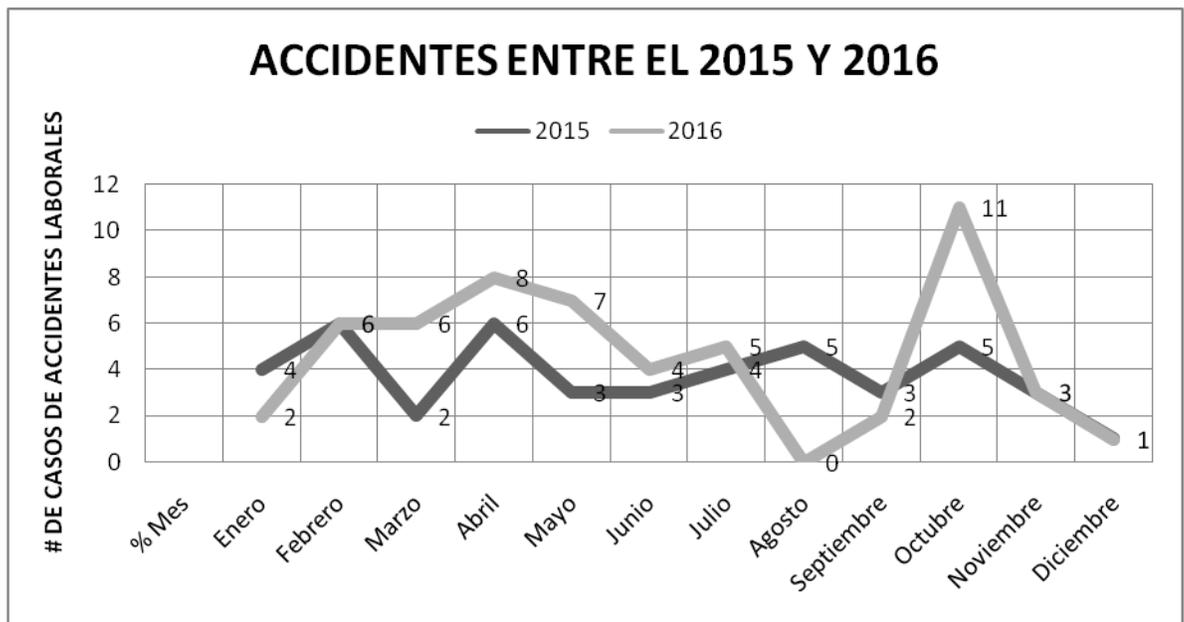


Figura 1. Descripción de accidentes laborales 2015-2016.

En este estudio se encontró que en cuanto a la variable sexo, la distribución hombre y mujer es de igual cantidad (50% para cada una de las dos categorías). En 99 de los reportes se registró la edad del trabajador accidentado, obteniéndose la siguiente distribución: Entre los 50-60 años (38.4%), seguidos por los de 20-29 años (22.2%), entre los 30-39 años (20.2%),

40-49 años (16.2%), con una mediana de toda la población de 42, lo que indica que el 50% de los trabajadores accidentados tenían 42 años o menos.

El 9% de los accidentes han ocurrido en trabajadores que llevaban menos de un año de vinculados al momento del evento y todos estos corresponden a trabajadores entre 20-39 años, cerca de la mitad de los accidentes (49%) ocurrieron en trabajadores con menos de 5 años de vinculación.

En la accidentalidad se encontró un comportamiento algo similar de los accidentes por sexo y grupo de edad, con el valor más alto en el rango 50-59 para ambos grupos (véase la figura 2).

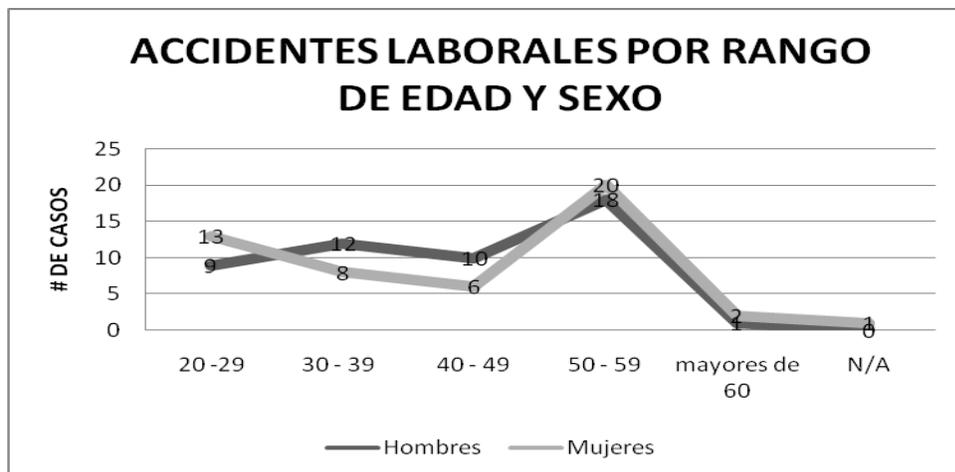


Figura 2. Relación accidentalidad por edad y sexo.

Al analizar el total de accidentes por la ocupación de los trabajadores, se evidencio que el 77% de los accidentes fueron en auxiliares de enfermería. En relación a la variable sexo según ocupación, se presento que el 100% de los técnicos administrativos accidentados en el periodo 2015-2016 son hombres y el 100% de los psiquiatras son mujeres.

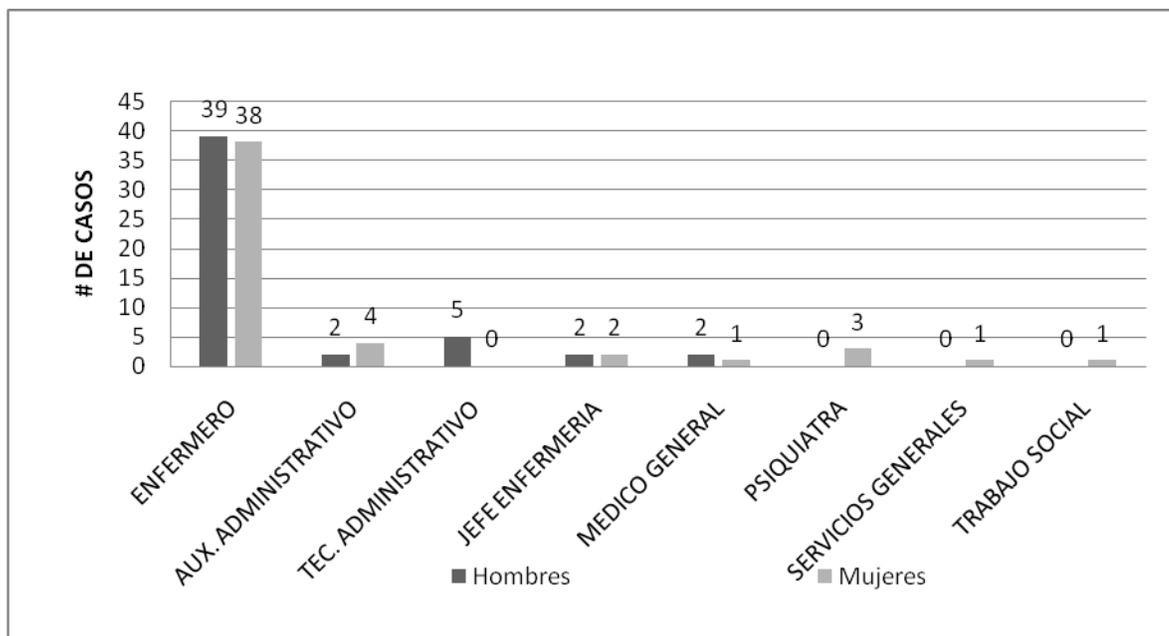


Figura 3. Distribución de accidentes según la ocupación y el sexo.

Se encontró que el 96% de los accidentes ocurrieron en actividades propias del trabajo, 2% en actividades recreativas o culturales y el 2% restante durante actividades deportivas.

Los turnos de trabajo son principalmente de 12 horas en los asistenciales y de 8 horas en los administrativos; teniendo en cuenta el tiempo laborado previo al accidente el mayor número de casos en el personal asistencial se presentó en el primer tercio de su jornada laboral con 45.5 %, seguido de 33.0% en el tercio de la jornada. De los técnicos administrativos el 80% tuvo el accidente en la segunda mitad de la jornada laboral.

Las áreas de la empresa donde más accidentes se presentaron fueron en los servicios de hospitalización (22%), otras áreas comunes (20%) y urgencias (19%). Predominan los accidentes en auxiliares de enfermería en todas las áreas excepto parqueaderos y oficinas.

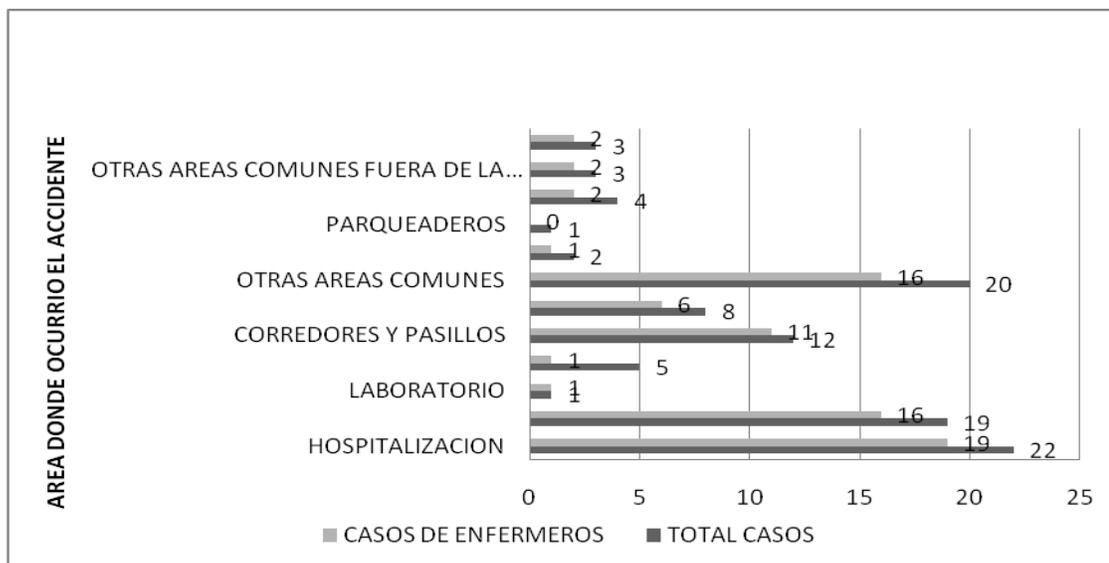


Figura 4. Distribución total de accidentes por área de ocurrencia y accidentes ocurridos en auxiliares de enfermería en cada área.

La mayor proporción del agente que produjo directamente la lesión corresponde a la categoría personas (38%), que hace referencia en este periodo de investigación solo a pacientes en estado de agitación psicomotora (en periodos anteriores se han presentado algunos casos diferentes al estado de agitación).

Tabla 1. Porcentaje de accidentes según el agente.

<u>AGENTE DEL ACCIDENTE</u>	<u>%</u>
PERSONA	38
PISOS	6
ESCALERAS Y RAMPAS	6
AMBIENTE DE TRABAJO	13
HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS Y UTENSILIOS	7
OTROS AMBIENTES EN EL EXTERIOR	2
OTROS APARATOS NO CLASIFICADOS	12
OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	15
N.A	1

Al identificar el mecanismo del accidente se encontró que el 37% de los casos fue por pisadas, choques y golpes (los accidentes se dieron por golpes producidos por los paciente durante la contención mecánica), seguidos de caídas de personas con 26%. (Principalmente ocasionadas por pérdida del equilibrio al tratar de contener a los pacientes).

Tabla 2. Porcentaje de accidentes según el mecanismo.

MECANISMO DEL ACCIDENTES	%
CAIDA DE PERSONAS	26
CAIDA DE OBJETOS	2
PISADAS, CHOQUES O GOLPES	37
ATRAPAMIENTO	5
ESFUERZOS EXCESIVOS O FALSOS MOVIMIENTOS	17
EXPOSICION A TEMPERATURAS EXTREMAS	1
OTRAS FORMAS DE ACCIDENTE	12

El 54% de los accidentes produjo lesiones como golpe, contusión o aplastamiento. Las partes del cuerpo más afectadas fueron los miembros superiores seguido de los miembros inferiores.

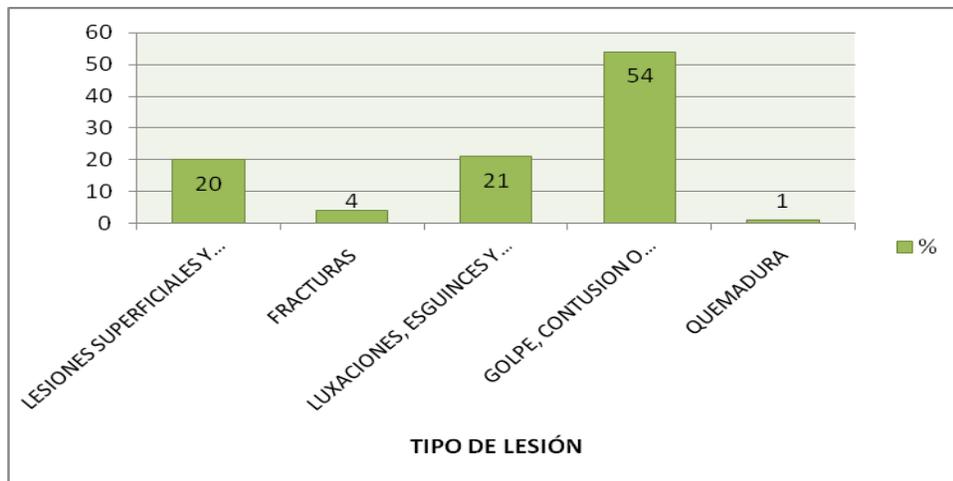


Figura 5. Tipos de lesiones producidas por accidentes laborales.

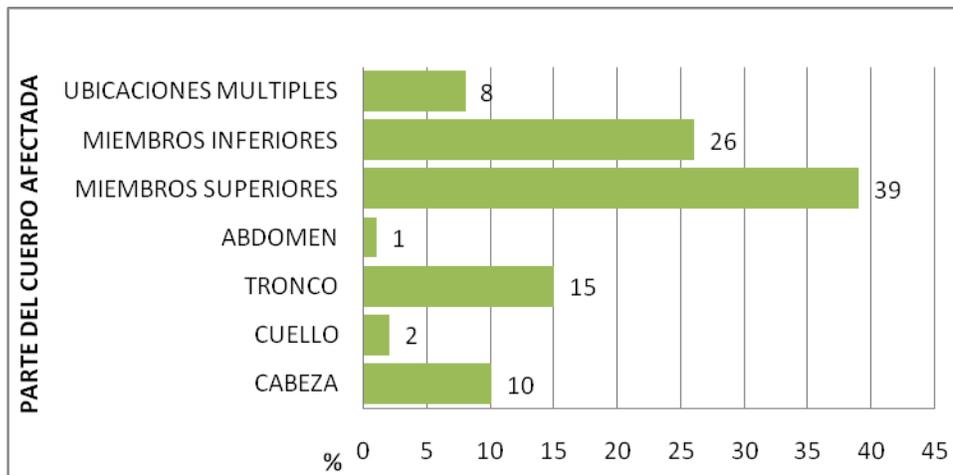


Figura 6. Porcentaje de accidentes por parte del cuerpo afectada.

En el 12.9% de los 54 reportes que incluían causas básicas se indicó que los accidentes ocurrieron por no adherencia al protocolo de contención mecánica y verbal.

Discusión

Algunos de los datos contenidos en las causas básicas e inmediatas de los reportes de accidentes estaban incompletos y poco claros en su redacción, debido al tiempo transcurrido desde la investigación del accidente hasta el desarrollo de este estudio, lo que dificultó hacer claridad o completar dichos datos, esto conllevó a su exclusión en los análisis que usaran estas variables.

Teniendo en cuenta los resultados de la investigación el mayor porcentaje de accidentes fueron producidos por personas, en este caso específicamente pacientes agitados (38%), esto podría estar ocasionado por que este es un hospital que maneja pacientes exclusivamente con patología mental, los cuales presentan crisis y estados de agitación frecuente lo que conlleva a un aumento de accidentes producidos por este agente.

En un hospital promedio, los trabajadores sufren aproximadamente 30 lesiones por pinchazo de aguja por cada 100 camas por año; siendo el personal de enfermería quienes

presentan la mayoría de estos casos.^[8] En el hospital mental de Antioquia solo se reportaron 3 casos de pinchazos, dos por lancetas de glucómetro y uno por agujas durante actividades diferentes a la atención del paciente agitado (el mayor porcentaje de accidentes fueron dados por pacientes agitados, los cuales causaron el 38% de los accidentes), lo que crea controversia en cuanto a los resultados de otras investigaciones, en donde los pinchazos son el porcentaje más alto de accidentes. Esta discrepancia puede ser debido a que en el hospital la medicación se maneja principalmente vía oral, que conlleva a una disminución en lesiones con objetos y herramientas (en este estudio no se presentaron este tipo de agresiones, mientras que en otros estudios fue un porcentaje muy alto).

Los datos sociodemográficos ilustran las características de la población estudiada. En este sentido, es importante destacar que el 38.4% de los trabajadores accidentados tenían entre 50 y 60 años, lo que difiere de otros estudios, como un estudio realizado en 22 servicios de salud mental en el estado de Goiás, Brasil, que encontró que el 66,4% de los profesionales de la salud no tenían más de 39 años.⁽¹²⁾

En varios estudios coincidió que el personal de enfermería era el que presentaba una mayor proporción de los accidentes ocurridos en la institución.^[3, 6,13]

Conclusión

En este estudio se encontró que los auxiliares de enfermería son los más accidentados del hospital mental de Antioquia, estos presentan un mayor riesgo de estar involucrados en accidentes laborales por ser el grupo más grande de profesionales de la salud expuestos directa y continuamente con la atención del paciente.

El mayor número de lesiones producidas fueron por golpes por pacientes agitados y las partes del cuerpo que resultaron más afectadas fueron los miembros superiores e inferiores. Las áreas donde ocurrieron el mayor número de accidentes fueron hospitalización, otras áreas comunes y urgencias.

Debido que algunas causas de los accidentes hacen referencia al no cumplimiento de los protocolos de contención mecánica y verbal, es importante revisar la asignación adecuada del personal y su capacitación en la aplicación de dichos protocolos.

Por falta de claridad y coherencia en la causa básica e inmediata de algunos registros es recomendable elaborar un procedimiento y formato estandarizado para registrar los datos provenientes de la investigación del accidente laboral.

Bibliografía

1. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el trabajo [Internet] [consultado 2017 abril 11] Disponible en: <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>
2. Fernandes MA, Palucci MH. Riesgos y enfermedades ocupacionales entre los trabajadores de la salud mental. Acta paul. Enferm [Internet] 2014; 27:(6) 539-47 [consultado 2017 noviembre 11] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1982-0194201400088>
3. Rodrigues PS, Sousa AF, Magro MC, Andrade D, Hermann PR. Accidentes laborales entre profesionales de enfermería que trabajan en unidades críticas de un servicio de emergencia. Esc. Anna Nery Rev. Enferm [Internet] 2017; 21:(2) 1-6 [consultado 2017 noviembre 11] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5935/1414-8145.20170040>
4. Valecillo M, Quevedo AL, Lubo A, Dos Santos A, Montiel M, Camejo M, et al. Síntomas musculoesqueléticos y estrés laboral en el personal de enfermería de un hospital militar. Salud trab. [Internet] 2009; 17:(2), 85-95 [consultado 2017 octubre 19] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839294002>

5. Paravic TK, Valenzuela S, Burgos M. Violencia percibida por trabajadores de atención primaria de salud. *Cienc. Enferm* [Internet] 2004; 10(2):53-65 [consultado 2017 octubre 19] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532004000200007>
6. Montoya MC, Palucci MH, Cruz ML, Taubert FC. Lesiones osteomusculares en trabajadores de un hospital mexicano y la ocurrencia del ausentismo. *Cienc. Enferm* [Internet] 2010; 26 (2): 35-46 [consultado 2017 octubre 19] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000200005>
7. Ahumada GE, Noriega M. Trastornos físicos y psíquicos asociados al trabajo en enfermeras de un hospital psiquiátrico infantil. *Salud trab.* [Internet] 2010; 18(2): 95-105 [consultado 2017 octubre 19] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839296002>
8. Trinkoff A, Geiger-Brown J, Caruso C, Lipscomb J, Johantgen M, Nelson A, et al. Personal safety for nurses. En: Hughes RG. *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses*. Rockville, EE.UU: AHRQ; 2008. 1-36.
9. Rodríguez R. *Sistema General de Riesgos Laborales*. 2 ed [Internet] Barranquilla: Universidad del Norte; 2015 [consultado 2017 octubre 25] Disponible en: https://books.google.com.co/books?id=cM2CwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
10. Cortés J. *Técnicas de Prevención de Riesgos Laborales*. 9 ed [Internet] Madrid: Tebar; 2007 [consultado 2017 octubre 10] Disponible en: https://books.google.com.co/books?id=pjoYI7cYVVUC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

11. Colombia. Bogotá. Ministerio de Protección Social. Resolución 1401 de 2007. Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo. Diario oficial, 46638 (May. 24 2007).

12. Silva NS, Espiridião E, Carvalho KK, Silva AC, Goncalves AC. Perfil profesional de trabajadores de nivel universitario en servicios de salud mental. Rev. Enferm. UERJ [Internet] 2013; 21(2): 185-91 [consultado 2017 noviembre 14] Disponible en:
<http://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/7103/5015>

13. Martínez M, Queipo D, Irurtia MJ, Martínez C. Análisis médico-legal de las agresiones a los profesionales sanitarios en Castilla y León (España). Rev. esp. med. Legal [Internet] 2012; 38(1): 5-10 [consultado 2017 noviembre 14] Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-medicina-legal-285-articulo-analisis-medico-legal-las-agresiones-los-S0377473211000022>