

Universidad Católica de Santa María

Escuela de Postgrado

Maestría en Enfermería



RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERIODO – 2017 AREQUIPA, 2018

Tesis presentada por la bachiller:

Pinto Chirinos, Carmen Elisa

Para optar el grado académico de
Maestro en Enfermería

Asesor:

Dra. Chocano Rosas, Teresa

**Arequipa – Perú
2018**

DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

A : Dr. Hugo Tejada Pradel
Director de la Escuela de Postgrado de la UCSM

DE : Dr. Hugo Tejada Pradell
Dra. Teresa Chocano Rosas
Mg. Elva Anchante Hernandez

BORRADOR DE TESIS: "RELACION ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERIODO – 2017 AREQUIPA, 2018"

MAESTRISTA : PINTO CHIRINOS, CARMEN

FECHA : 21 de agosto del 2018

En concordancia con lo dispuesto por la Dirección de la Escuela de Postgrado, se ha procedido a revisar desde una perspectiva metodológica el Borrador de Tesis presentado, señalándose las siguientes observaciones.

- Resumen y Abstrac: Mejorar redacción.
- Resultados: Retirar el 3er. Párrafo de todas las interpretaciones de las tablas.
- Retirar títulos de los gráficos.
- Tablas Nº11 y Nº12: Corregir el distractor.
- Conclusiones y recomendaciones: Reformular de acuerdo a objetivos.
- Bibliografía: Actualizar.

Subsanadas las observaciones puede pasar a sustentación.

Atentamente,


Dr. Hugo Tejada Pradell


Dra. Teresa Chocano Rosas


Dra. Elva Anchante Hernandez



***“No cambies la salud por la riqueza,
Ni la libertad por el poder”***

Benjamín Franklin

INDICE

	Pág
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
CAPITULO ÚNICO:	8
RESULTADOS	8
1. DATOS GENERALES	9
2. FACTORES PERSONALES	11
3. FACTORES PERSONALES	14
4. ACCIDENTES DE TRABAJO	21
5. RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO	23
6. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS	36
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	39
PROPUESTA	40
BIBLIOGRAFÍA.....	44
ANEXOS.....	46
ANEXO N° 1: PROYECTO DE TESIS.....	47
ANEXO N° 2: INSTRUMENTOS	76
ANEXO N° 3: FORMATO DE AVISO DEL ACCIDENTE.....	80
ANEXO N° 4: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA.....	83
ANEXO N°5: MATRIZ DE DATOS	86

RESUMEN

La presente investigación se tituló: RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERIODO – 2017. AREQUIPA, 2018. Cuyas variables fueron: Factores Laborales y Accidentes de Trabajo

El principal objetivo fue: Determinar la relación entre los factores laborales y los accidentes de trabajo en el Personal que labora en los Centros Asistenciales de EsSalud de la región Arequipa.

El estudio se realizó en el periodo de julio 2018, es de nivel relacional, se consideró como universo a personal que haya reportado accidente de trabajo dentro de los centros asistencial de EsSalud. Con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, la población queda conformada por 180 accidentes de trabajo reportados en el período 2017.

Como técnica se utilizó la Observación y el instrumento fue Ficha de Observación Documental.

Las conclusiones fueron: Que los factores laborales más frecuentes relacionados a accidentes de trabajo, en el personal que laboran en los centros asistenciales de EsSalud, fueron reportados por el personal mayor de 40 años de edad, del sexo femenino, siendo significativamente más alto el porcentaje de enfermeras que se lesionaron con heridas punzo cortantes o penetrantes y afecciones traumatológicas, identificándose que el tiempo servicio de 1 a 10 años y las áreas de Hospitalización fueron los escenarios que se evidencio mayor frecuencia de accidentes.

En cuanto a la relación de los factores laborales y los accidentes de trabajo, se encontró que, si hay una relación estadísticamente significativa con el factor sexo y turno laboral.

Se recomienda ejecutar dentro del plan de capacitación de retroalimentación, el análisis de cada incidente y sus consecuencias, evaluado las peculiaridades del puesto de trabajo y las propuestas individuales, para elaborar propuestas de mejora, en conjunto los trabajadores y los directivos en las unidades de trabajo.

Palabras claves: Factores Laborales - Accidentes de Trabajo – Centros Asistenciales

ABSTRACT

The present investigation was entitled: RELATIONSHIP BETWEEN LABOR FACTORS AND WORK ACCIDENTS IN ESSALUD'S HEALTHCARE CENTERS. PERIOD - 2017. AREQUIPA, 2018. Whose variables were: Labor Factors and Work Accidents

The main objective was: Determine the relationship between labor factors and work accidents in the Personnel that works in the EsSalud Healthcare Centers of the Arequipa region.

The study was conducted in the period of July 2018, it is relational level, it was considered as a universe to personnel who have reported an accident at work within the health care centers of EsSalud. With the application of the inclusion and exclusion criteria, the population is made up of 180 work accidents reported in the 2017 period.

As a technique, the Observation was used and the instrument was a Document Observation Card.

The conclusions were: That the most frequent work factors related to work accidents, in the personnel that work in the health centers of EsSalud, were reported by the personnel over 40 years of age, female, being the percentage significantly higher of nurses who were injured with sharp or penetrating puncture wounds and traumatological affections, identifying that the service time from 1 to 10 years and the areas of hospitalization were the scenarios that evidenced a greater frequency of accidents.

Regarding the relationship of labor factors and work accidents, it was found that, if there is a statistically significant relationship with the gender factor and work shift.

It is recommended to execute within the feedback training plan, the analysis of each incident and its consequences, evaluating the peculiarities of the job and individual proposals, to develop improvement proposals, together with the workers and managers in the work units .

Keywords: Labor Factors - Workplace Accidents - Assistance Centers

INTRODUCCIÓN

A pesar de ser imprescindibles las condiciones de seguridad para la realización de cualquier actividad laboral, es común encontrarnos con situaciones peligrosas, en las cuales las exigencias legales para el control de los riesgos ocupacionales no son tenidas en cuenta, causando así accidentes y enfermedades en los trabajadores.

El estudio epidemiológico de los accidentes de trabajo es básico para orientar las acciones preventivas, y su fin debe ser el de evitar la repetición del accidente y sus consecuencias.

Dentro de las enfermedades del trabajo hospitalario, están aquellas adquiridas por medio de la sangre y los fluidos corporales, como por ejemplo la hepatitis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), las cuales pueden ser transmitidas cuando ocurren accidentes con material cortopunzante.

La escasez de datos generales sistematizados imposibilita conocer la magnitud real del problema en nuestro país. Esta situación se vuelve preocupante cuando se relaciona con el gran número de pacientes infectados por el virus de la hepatitis y el SIDA atendidos en los de la Red Asistencial de EsSalud.

El riesgo de infección por el virus HBV y HCV (causantes de hepatitis B y C, respectivamente) es diferente de acuerdo con la categoría profesional, siendo mayor en el personal de enfermería, médicos, técnicos de asistenciales, debido al hecho de que esas categorías están más expuestas a la manipulación de sangre.

Ante la peligrosidad del accidente de trabajo asistencial nos motivamos a realizar el presente estudio de Investigación de carácter relacional con análisis cuantitativo de los datos. en la Red Asistencial de EsSalud durante el año 2017, donde se busca también identificar los factores laborales que se relacionan con la presencia de los accidentes de trabajo.



**CAPITULO ÚNICO:
RESULTADOS**

1. DATOS GENERALES

TABLA 1

ACCIDENTES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE LA RED ASISTENCIAL AREQUIPA ESSALUD SEGUN CENTRO ASISTENCIAL - 2017

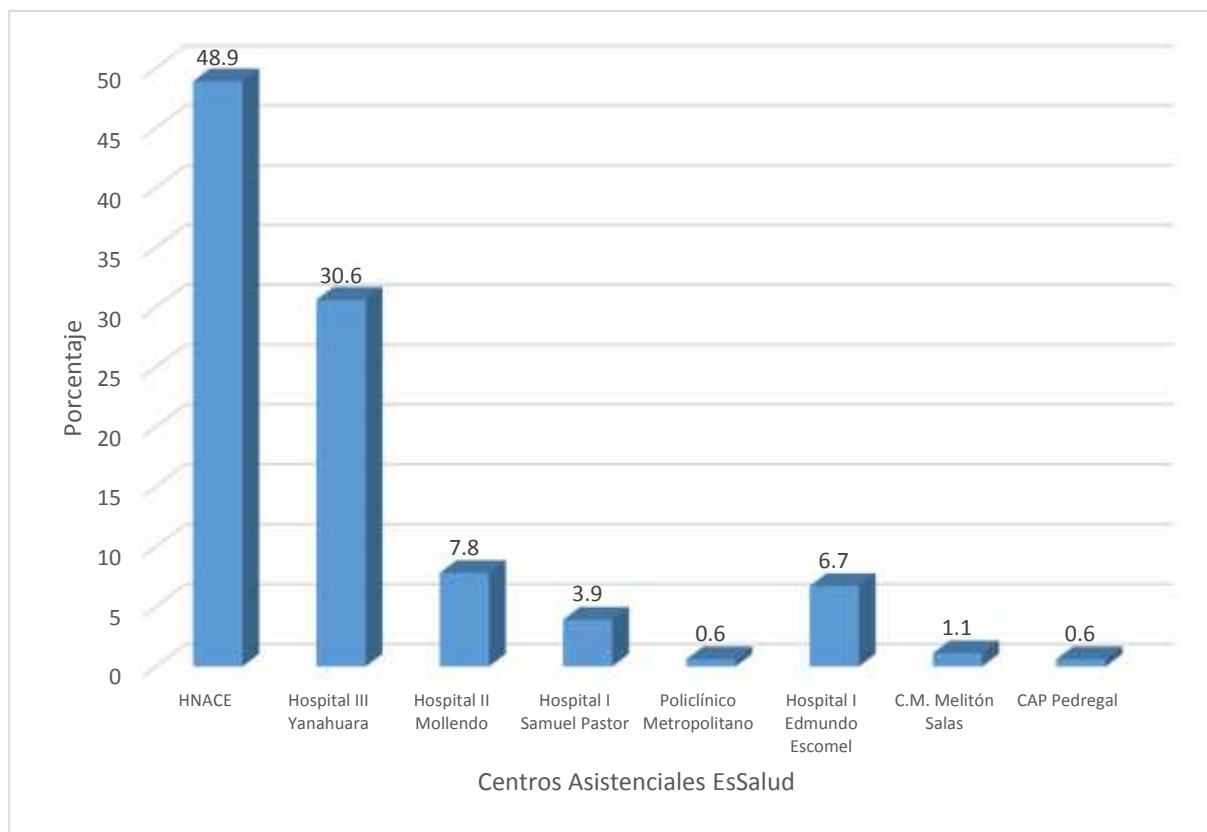
N°	CENTRO ASISTENCIAL	2017	
		N°	%
1	HNCASE	88	48.9
2	Hosp. III Yanahuara	55	30.6
3	Hosp. II Mollendo	14	7.8
4	Hosp. I Samuel Pastor	7	3.9
5	Policlínico Metropolitano	1	0,6
6	Hosp. I Edmundo Escomel	12	6.7
7	C.M. Melitón Salas	2	1.1
9	CAP Pedregal	1	0.6
	TOTAL	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla 1, podemos observar que el 48.9% de los accidentes de trabajo se reportó el HNCASE, el 30.6% en el Hospital III Yanahuara, el 7,8% en el Hospital de Mollendo, el 6,7% en el Hospital I Edmundo Escomel, el 3.9% Hospital I Samuel Pastor, el 1.1% del C.M. Melitón Salas y el 0.6% en el Policlínico Metropolitano y el CAP Pedregal respectivamente.

Esto se debe a que los hospitales CASE y Yanahuara, son de nivel de complejidad (IV y III respectivamente), es allí es donde se realizan el mayor número de procedimientos invasivos, actividades que conllevan mayor riesgo de accidentes de trabajo.

GRÁFICO 1



2. FACTORES PERSONALES

TABLA 2

ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN EDAD DEL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017. AREQUIPA, 2018

Edad	Fr.	%
25 a 29 años	28	15.6
30 a 34 años	14	7.8
35 a 39 años	20	11.1
40 a 44 años	42	23.3
45 a 49 años	26	14.4
50 a más años	50	27.8
Total	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la tabla 2, podemos observar que el grupo de trabajadores mayores a 50 años es el de denuncia mayor frecuencia de accidentes de trabajo, con un 27.8%, seguido por el grupo de 40 a 44 años con 23.3%. nos atrae la atención el grupo de 25 a 29 años con el 15.6%

Podríamos interpretar que tal vez se deba en el primer caso a exceso de confianza al realizar sus procedimientos y en el segundo caso a falta de pericia o experiencia.

GRÁFICO 2

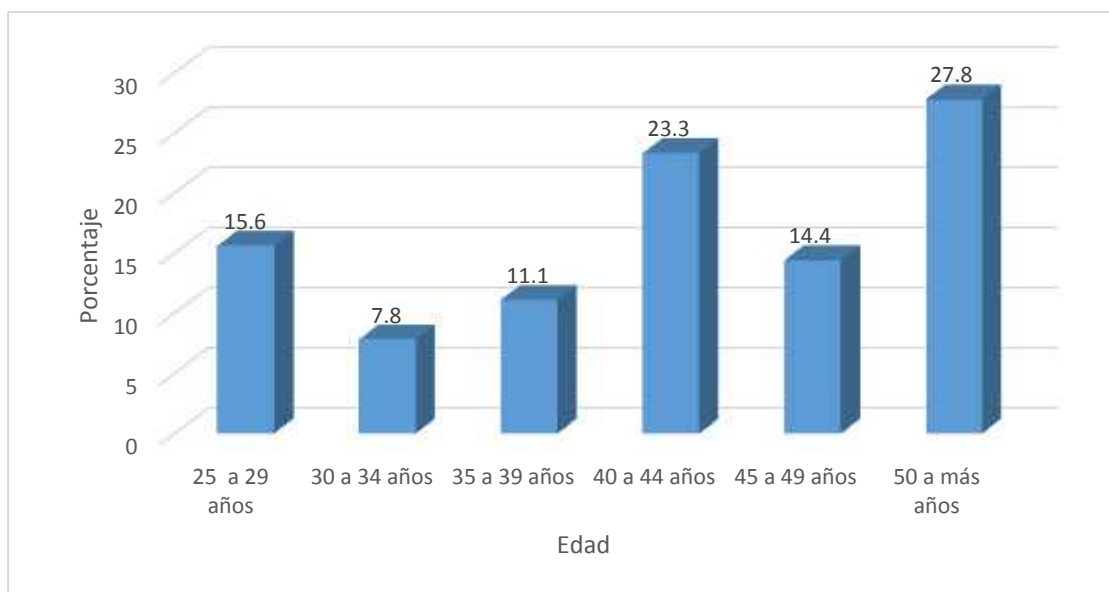


TABLA 3

**ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN SEXO DEL PERSONAL DE LOS CENTROS
ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.**

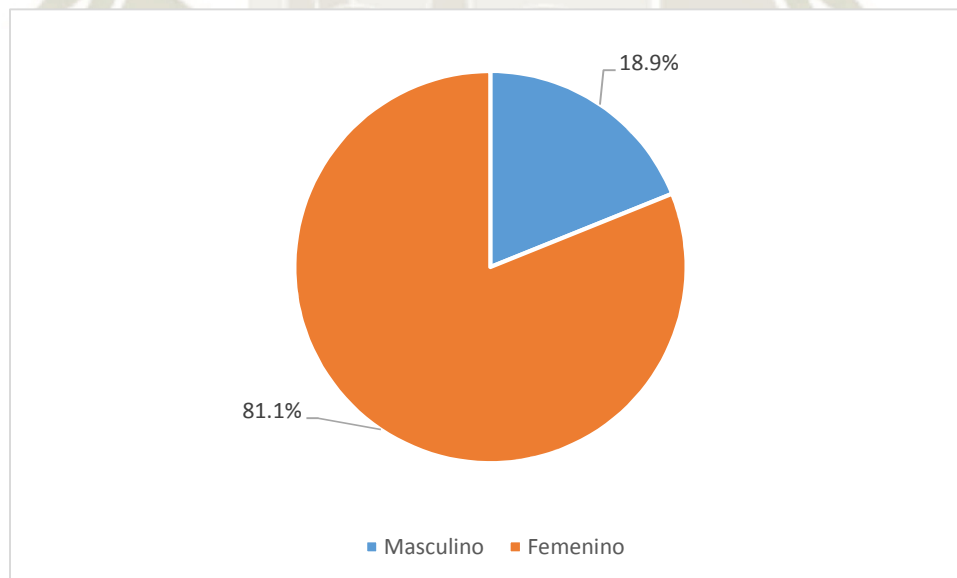
AREQUIPA, 2018

Sexo	Fr.	%
Masculino	34	18.9
Femenino	146	81.1
Total	180	100,0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la Tabla 3, podemos observar que el 81.1% de personal que sufrió algún accidente de trabajo pertenece al sexo femenino y el 18.9% al sexo masculino.

GRÁFICO 3



3. FACTORES PERSONALES

TABLA 4

**ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN PUESTO LABORAL DEL PERSONAL DE
LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.
AREQUIPA, 2018**

PUESTO LABORAL	Fr.	%
Enfermera	67	37.2
Medico	26	14.4
Técnico asistencial	25	13.9
Nutrición	11	6.1
Técnica en Enfermería	10	5.6
Auxiliar asistencial	8	4.4
Técnico Administrativo	6	3.3
Técnico de laboratorio	5	2.8
Médico residente	3	1.7
Tecnólogo medico	3	1.7
Auxiliar enfermería	2	1.1
Digitador asistencial	2	1.1
Lavandería	2	1.1
Obstetriz	2	1.1
Asistente social	1	0.6
Auxiliar administrativo	1	0.6
Bióloga	1	0.6
Odontólogo	1	0.6
Oftalmólogo	1	0.6
Supervisora	1	0.6
Técnica en Farmacia	1	0.6
Traumatólogo	1	0.6
Total	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En la presente tabla observamos que el 37.2% de accidentes se produjo en Enfermeras, el 14.4% en Médicos, el 13.9% en Técnicos asistenciales. Sin embargo, observamos que los técnicos de enfermería, técnico asistencial y auxiliares de enfermería están consignados en distinto puesto de trabajo, realizando en el campo las mismas actividades, consideramos que se tendría que evaluar la ficha de denuncia de accidente de trabajo por la actividad del mismo puesto de trabajo y no por la modalidad de contrato del trabajador.

GRÁFICO 4

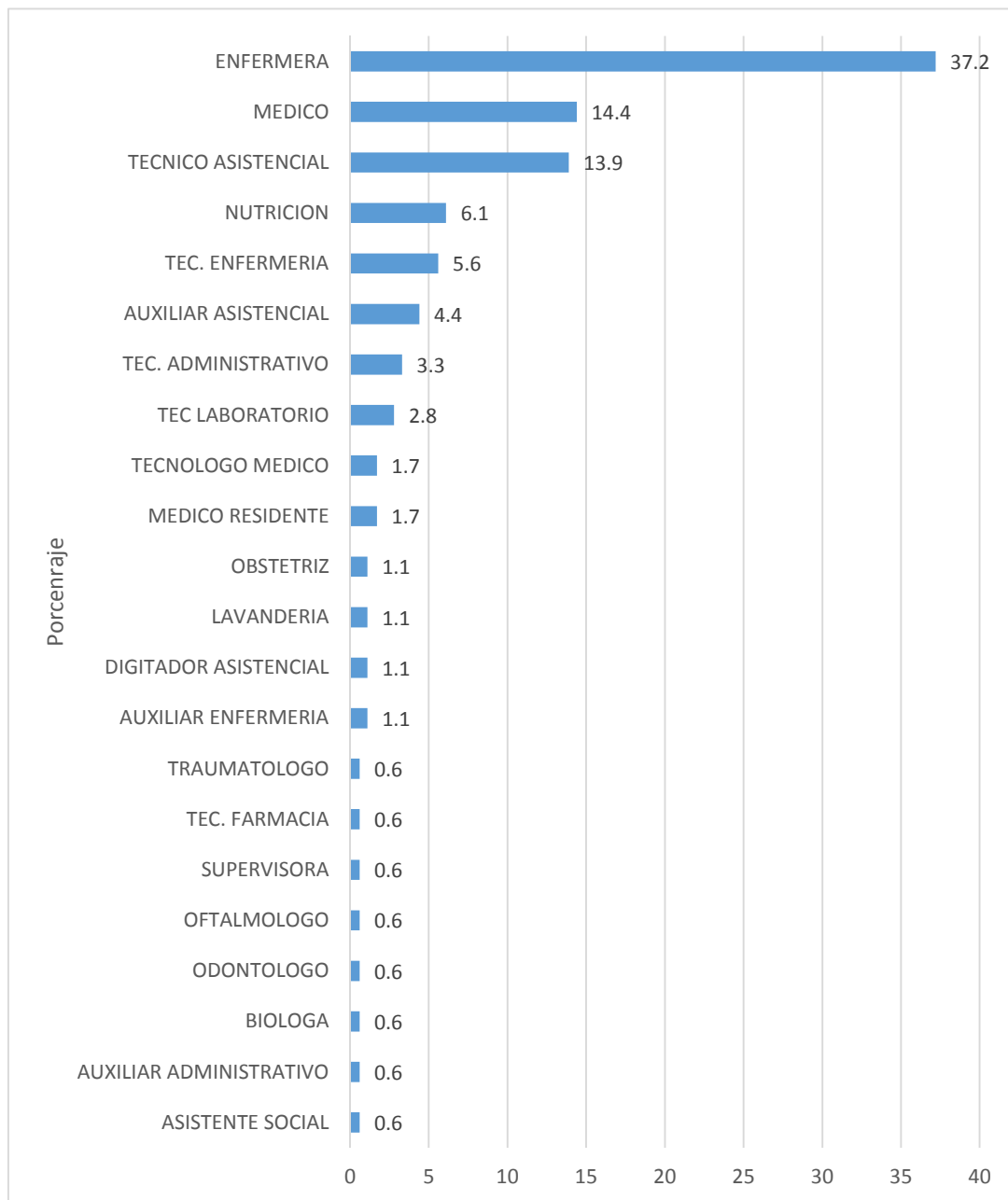


TABLA 5

**ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO DEL PERSONAL DE
LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.
AREQUIPA, 2018**

Tiempo de Servicio	Fr.	%
< a 1 Mes	1	0.6
< a 1 año	11	6.1
1 a 5 años	48	26.7
6 a 10 años	27	15.0
11 a 15 años	13	7.2
16 a 20 años	32	17.8
21 a 25 años	1	0.6
26 a 30 años	25	13.9
31 a más años	22	12.2
Total	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Podemos observar que en cuanto al tiempo de servicio, el 26.7% del personal tiene de 1 a 5 años, el 17.8% de 16 a 20 años, el 15.0% de 6 a 10 años, el 13.9% tienen de 26 a 30 años, el 12.2% de 31 a más años de servicio, el 7.2% de 11 a 15 años, el 6.1% menos a 1 años, el 0.6% lo comparten lo de 21 a 25 años y los que tienen menos a 1 mes laborando en el Centro Asistencial de EsSalud.

GRÁFICO 5

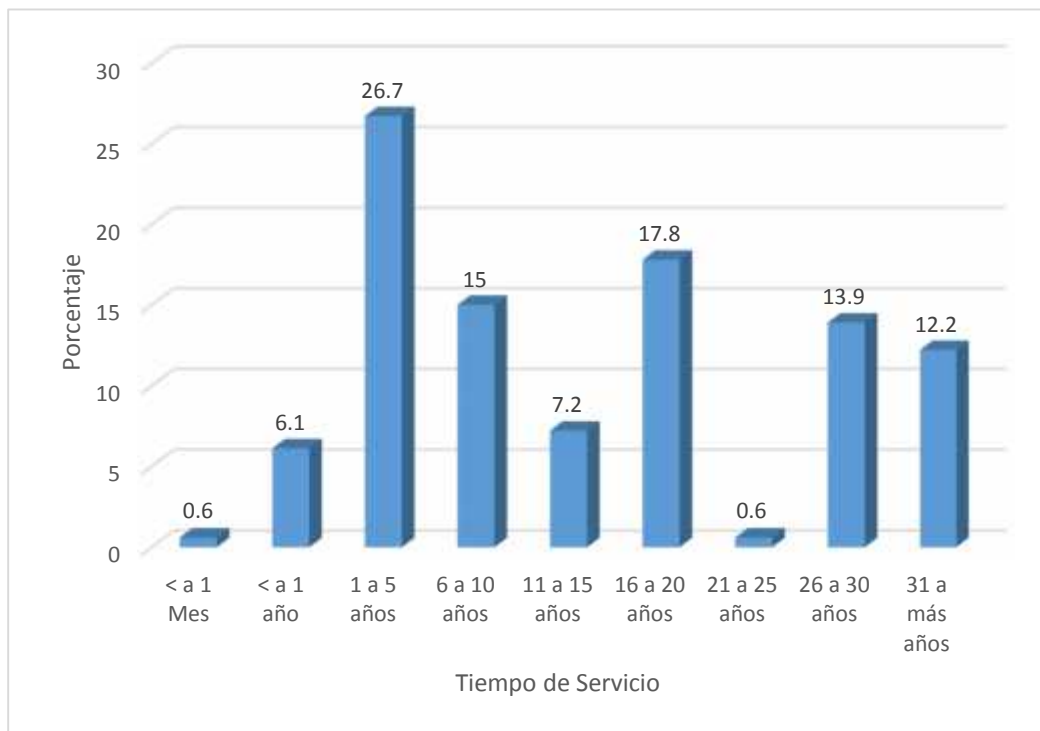


TABLA 6

**ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN SERVICIO DE OCURRENCIA EN LOS
CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.
AREQUIPA 2018**

Servicio de Ocurrencia	Frecuencia	Porcentaje
Hospitalización	33	18.3
Otros	26	14.4
Centro Quirúrgico	23	12.8
Emergencia	22	12.2
Consulta Externa	16	8.9
Centro de Esterilización	13	7.2
Nutrición	12	6.7
Tópico	11	6.1
Laboratorio	8	4.4
Lavandería	7	3.9
Pasillo del Hospital	6	3.3
Anatomía Patológica	3	1.7
Total	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En el lugar de ocurrencia, el servicio de Hospitalización reporta el mayor número de accidentes de trabajo con un 18.3%, seguido de otros servicios con un 14.4%, el 12.8% que se da en Centro Quirúrgico, el 12,2% se presenta en Emergencia, el 8.9% en Consulta Externa, el 7.2% en el Centro de esterilización, el 6.7% en el Servicio de Nutrición, el 4.4% en Laboratorio, el 3.9% en área de Lavandería, el 3.3% en el Pasillo del Hospital y el 1.7% en Anatomía Patológica.

GRÁFICO 6

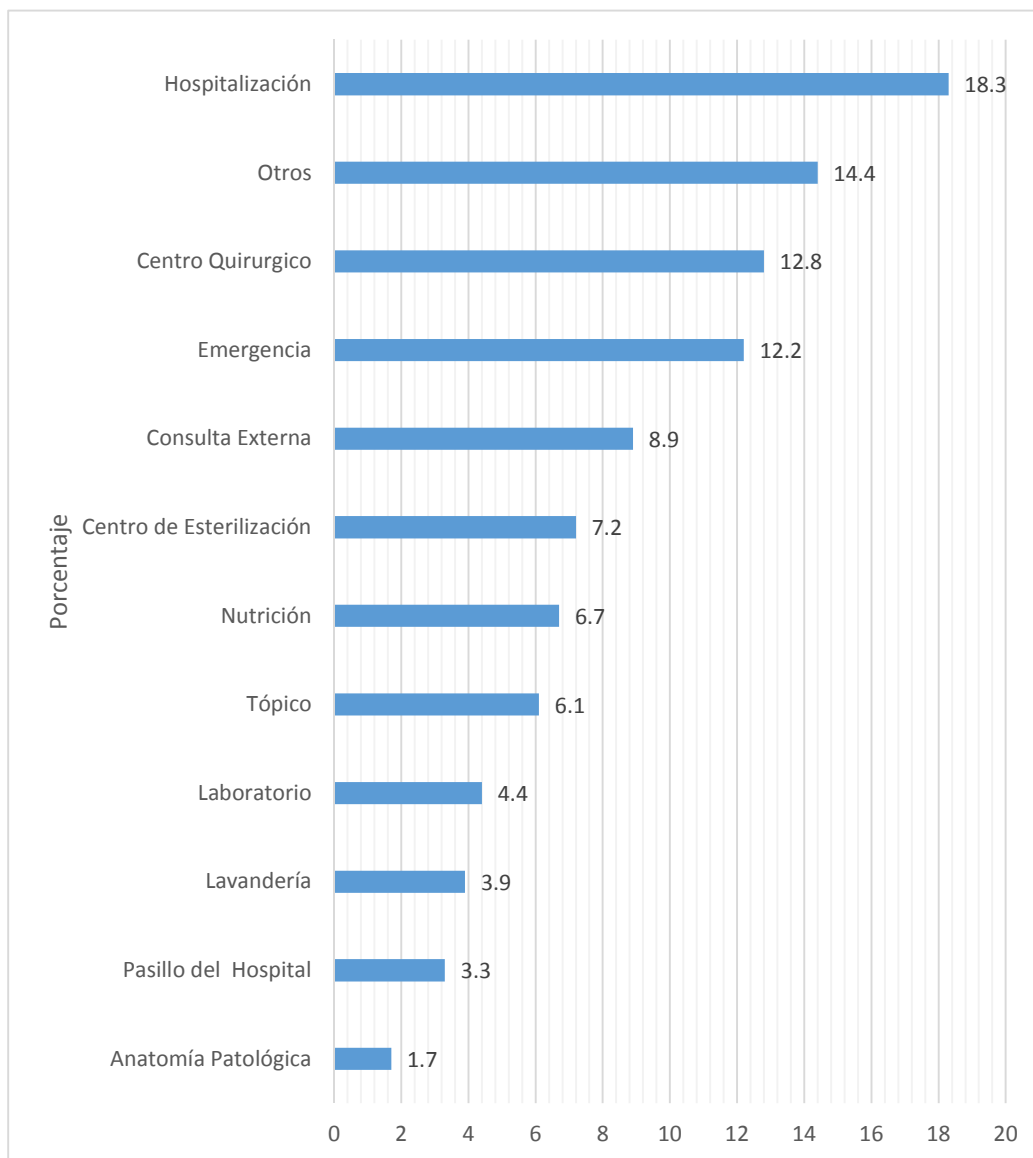


TABLA 7

**ACCIDENTE DE TRABAJO SEGÚN TURNO DE OCURRENCIA. PERSONAL DE
LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.
AREQUIPA, 2018**

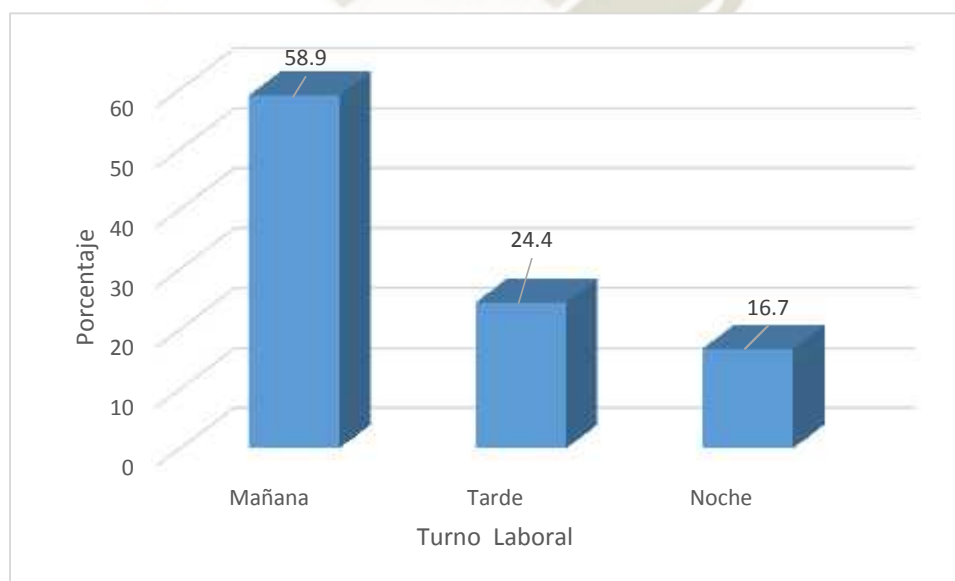
Turno	Frecuencia	Porcentaje
Mañana	106	58.9
Tarde	44	24.4
Noche	30	16.7
Total	180	100.0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

Los trabajadores que laboran en el turno sólo de mañana han registrado el 58.9% de los accidentes de trabajo, seguido de los del turno tarde con 24.4%, aquellos que estuvieron de guardia nocturna sufrieron el 16.7% de los accidentes.

Los procedimientos invasivos se realizan con mas frecuencia en el turno de mañana debido a que la tarde y noche algunos profesionales trabajan con la modalidad de reten.

GRÁFICO 7



4. ACCIDENTES DE TRABAJO

TABLA 8

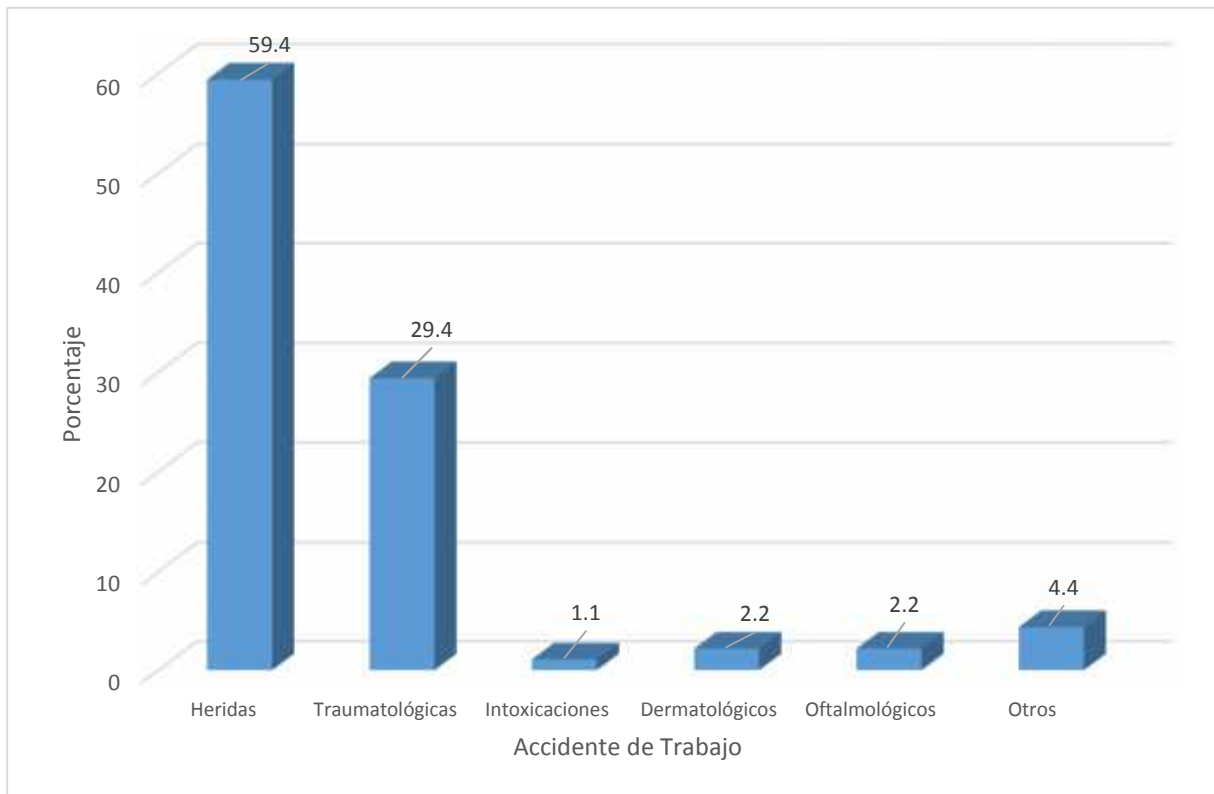
**ACCIDENTES DE TRABAJO EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS
ASISTENCIALES DE ESSALUD PERÍODO – 2017.
AREQUIPA, 2018**

Accidentes Laborales	Frecuencia	Porcentaje
Heridas	107	59,4
Traumatológicas	53	29,4
Intoxicaciones	2	1,1
Dermatológicos	6	3,3
Oftalmológicos	4	2,2
Otros	8	4,4
Total	180	100,0

Fuente: Instrumento aplicado por la investigadora

En cuanto a los accidentes de trabajo según la naturaleza de la lesión, se evidencia que el 59.4% presentó heridas de carácter punzo cortante o penetrante, el 29.4% lesiones traumatológicas, el 4.4% presentó otras lesiones, el 3.3% lesiones dermatológicas, el 2.2% oftalmológica, el 1.1% intoxicaciones.

GRÁFICO 8



5. RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

TABLA 9

RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN EDAD EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERÍODO – 2017.

Edad	Accidentes de Trabajo												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
25 a 29 años	18	10.0	6	3.3	1	0.6	1	0.6	0	0.0	2	1.1	28	15.6
30 a 34 años	11	6.1	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	14	7.8
35 a 39 años	13	7.2	7	3.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	20	11.1
40 a 44 años	23	12.8	15	8.3	0	0.0	1	0.6	1	0.6	2	1.1	42	23.3
45 a 49 años	17	9.4	5	2.8	1	0.6	1	0.6	1	0.6	1	0.6	26	14.4
50 a más años	25	13.9	17	9.4	0	0.0	3	1.7	2	1.1	3	1.7	50	27.8
Total	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=16.79 \quad P<0.05$$

Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=16.79$) muestra que la edad y los accidentes de trabajo no presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Del 27.8% de personal que sufrió accidente de trabajo, presentan una edad de 50 años a más, predominando un 13.9% la naturaleza del accidente “heridas” de carácter punco cortante o penetrante y el 9.4% han sido traumatológicas consideradas en ellas los lumbagos, torceduras y otros. Así como el 23.3% el grupo de 40 a 44 años, en ellos se han presentado el 12.8% de accidentes de naturaleza “heridas” y el 8.3% afecciones traumatológicas.

GRÁFICO 9

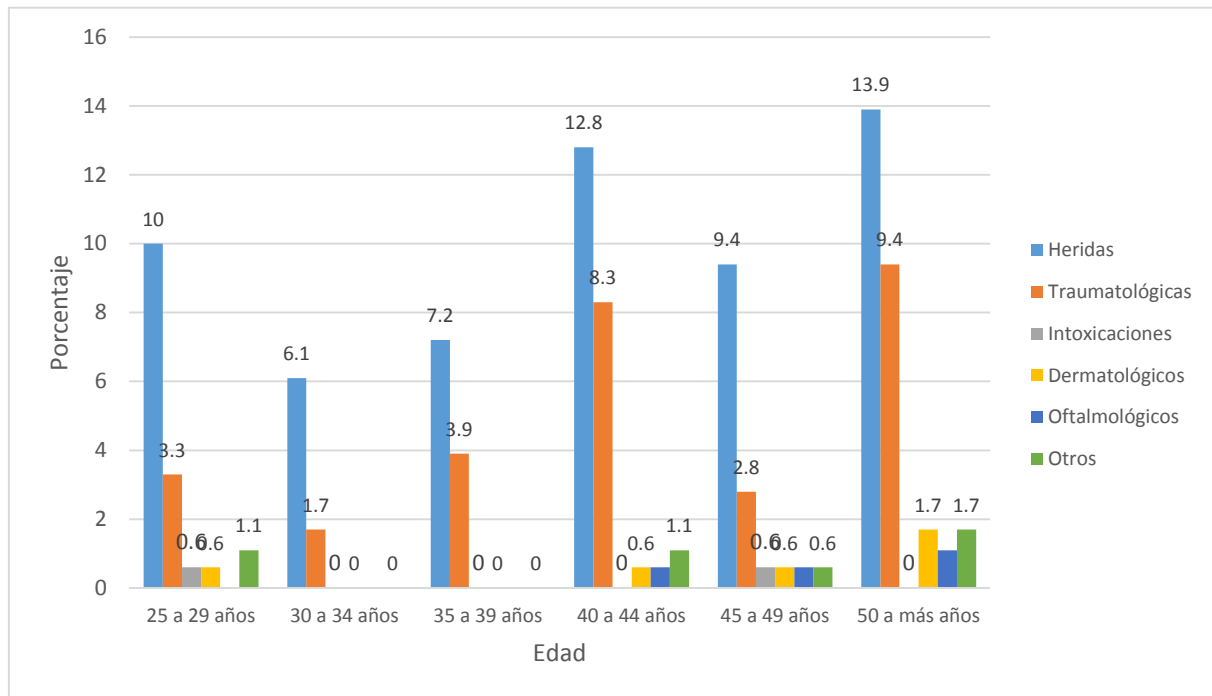


TABLA 10

**RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN SEXO EN EL
PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD.
PERÍODO – 2017.**

Sexo	Accidentes de Trabajo												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Masculino	20	11.1	10	5.6	0	0.0	2	1.1	0	0.0	2	1.1	34	18.9
Femenino	87	48.3	43	23.9	2	1.1	4	2.2	4	2.2	6	3.3	146	81.1
Total	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=12.41$$

$$P>0.05$$

Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=12.41$) muestra que el sexo y los accidentes de trabajo si presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Del 81.8% de personal investigado son del sexo femenino, de ellos el 48.3% presentó como naturaleza del accidente “heridas” y el 23.9% registraron afecciones traumatológicas.

Esta peculiaridad que tal vez porque el personal femenino es mas elevado, dentro de los trabajadores en las Instituciones Asistenciales de EsSalud, o porque son las más persistentes en realizar las denuncias de accidente de trabajo.

GRÁFICO 10

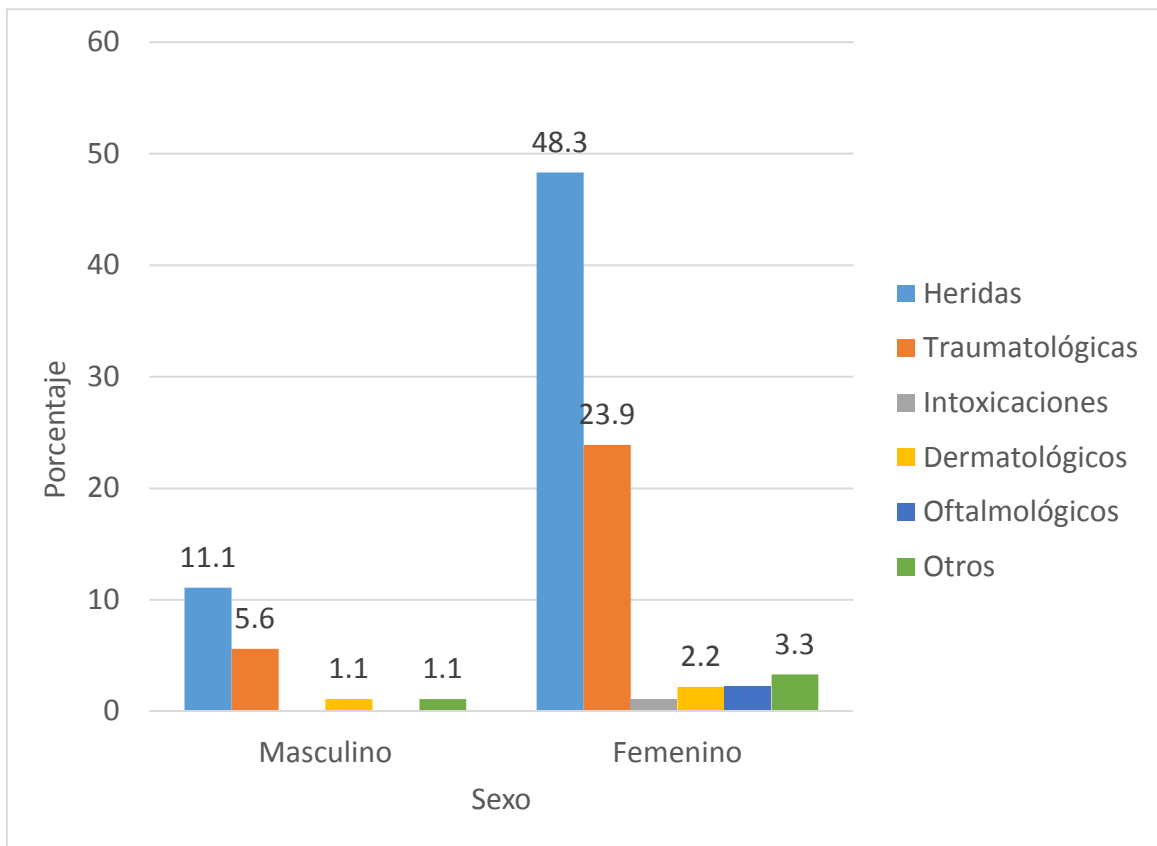


TABLA 11

**RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN PUESTO LABORAL
EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD.
PERÍODO – 2017.**

Puesto Laboral	Accidentes Laborales												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
ASISTENTE SOCIAL	0	0.0	1	0.6	0	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
AUXILIAR ASISTENCIAL	7	3.9	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	4.4
AUXILIAR ENFERMERIA	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1
BIOLOGA	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
DIGITADOR ASISTENCIAL	1	0.6	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1
ENFERMERA	41	22.8	19	10.6	2	1.1	1	0.6	2	1.1	2	1.1	67	37.2
LAVANDERIA	1	0.6	0	0.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	2	1.1
MEDICO	13	7.2	8	4.4	0	0.0	2	1.1	0	0.0	3	1.1	26	14.4
MEDICO RESIDENTE NUTRICION	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.7
OBSTETRIZ	7	3.9	3	1.7	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	11	6.1
ODONTOLOGO	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1
OFTALMOLOGO	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
SUPERVISORA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6
TEC LABORATORIO	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
TEC. ADMINISTRATIVO	4	2.2	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	2.8
TEC. ENFERMERIA	2	1.1	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	6	3.3
TEC. FARMACIA	6	3.3	4	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	5.6
TECNICO ASISTENCIAL	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
TECNOLOGO MEDICO	14	7.8	9	5.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1	0	0.0	25	13.9
TRAUMATOLOGO	1	0.6	1	0.6	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	3	1.7
Total	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6
	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=106.77$$

$$P<0.05$$

Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=106.77$) muestra que el puesto laboral y los accidentes de trabajo no presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Del 37.2% de personal investigado es profesional de Enfermería, presentan en un 22.8% accidente laboral “heridas” y un 10.6% lesiones traumatológicas.

Del 14.4% de personal investigados que es profesional Médico, presentan en un 7.2% accidente laboral “heridas” y un 4.4% lesiones traumáticas.



GRÁFICO 11

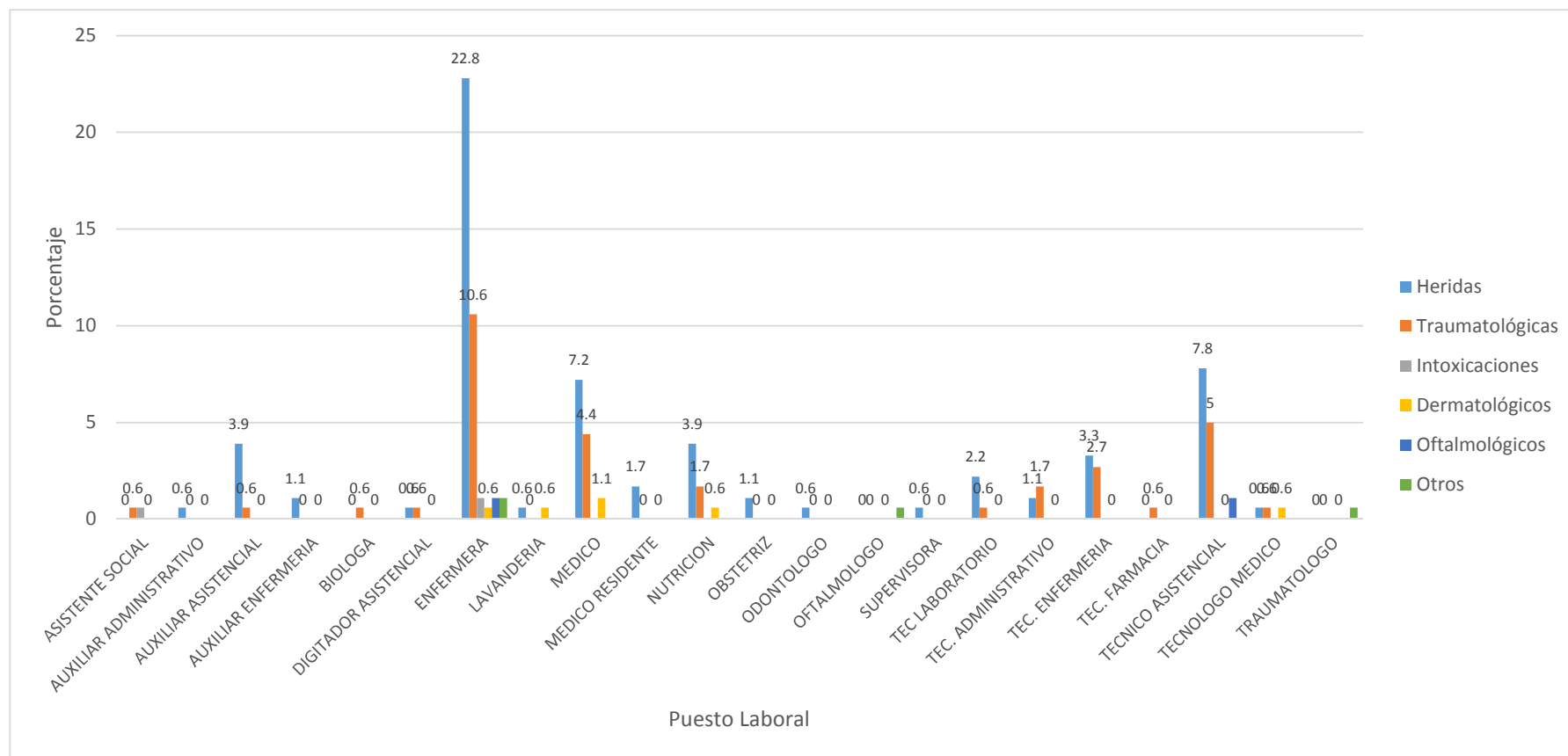


TABLA 12

**RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO
EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD.
PERÍODO – 2017.**

Tiempo de Servicio	Accidentes Laborales												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< A 1 MES	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
< A 1 AÑOS	9	5.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	11	6.1
1 A 5 AÑOS	28	15.6	15	8.3	1	0.6	2	1.1	1	0.6	1	0.6	48	26.7
6 A 10 AÑOS	21	11.7	5	2.8	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	27	15.0
11 A 15 AÑOS	5	2.8	6	3.3	0	0.0	1	0.6	0	0.0	1	0.6	13	7.2
16 A 20 AÑOS	19	10.6	8	4.4	0	0.0	3	1.7	1	0.6	1	0.6	32	17.8
21 A 25 AÑOS	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6
26 A 30 AÑOS	15	8.3	6	3.3	0	0.0	0	0.0	2	1.1	2	1.1	25	13.9
31 A MAS AÑO	8	4.4	12	6.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.1	22	12.2
Total	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=36.28 \quad P<0.05$$

Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=36.28$) muestra que el tiempo de servicio y los accidentes de trabajo no presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Del 26.7% de personal investigado viene laborando entre 1 a 5 años, presentan en un 15.6% accidente laboral “heridas” y un 8.3% lesiones traumatológicas.

Del 15.0% de personal investigado que vienen laborando de 6 a 10 años, presentan en un 11.7% accidente laboral “heridas” y un 2.8% lesiones traumatólogicas.

GRÁFICO 12

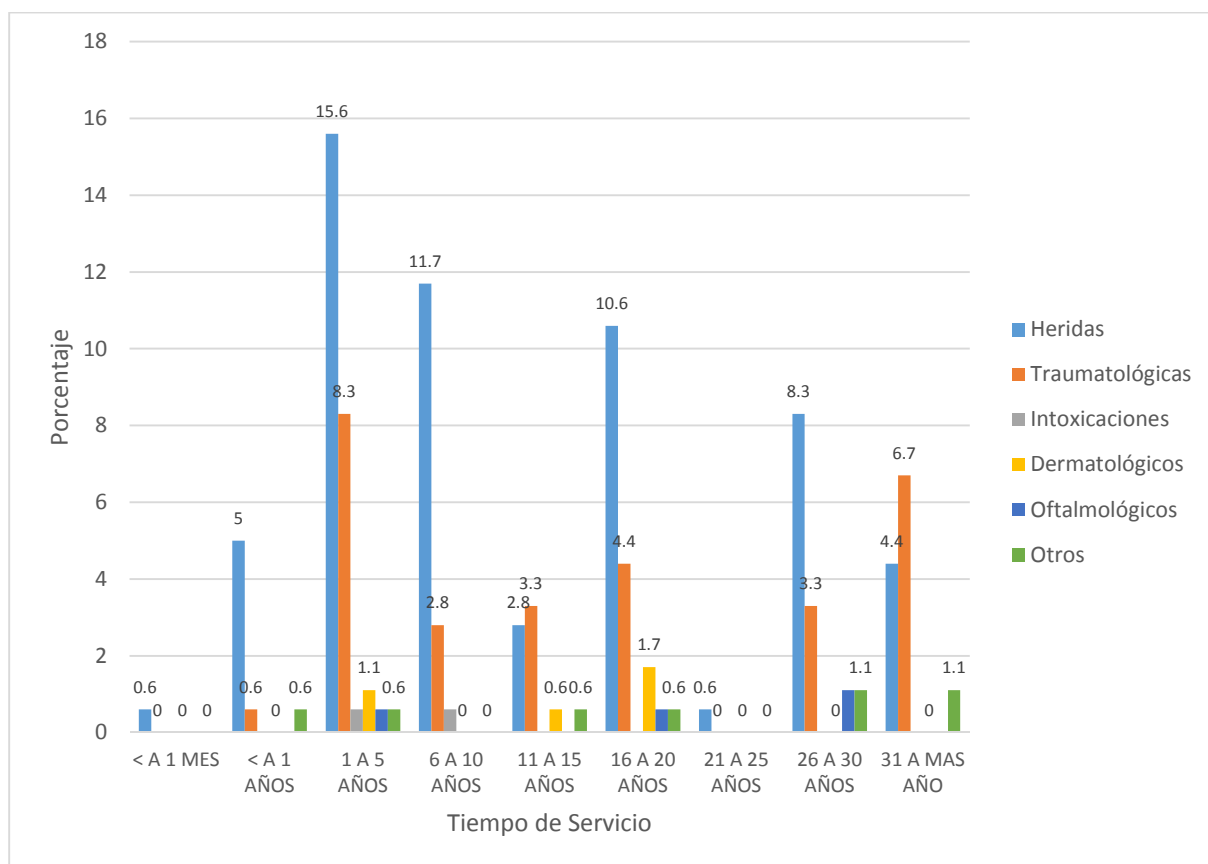


TABLA 13

RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN TURNO LABORAL EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERÍODO – 2017.

TURNO	Accidentes Laborales												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Mañana	66	36.7	29	16.1	1	0.6	3	1.7	2	1.1	5	2.8	106	58.9
Noche	21	11.7	7	3.9	0	0.0	1	0.6	0	0.0	1	0.6	30	16.7
Tarde	20	11.1	17	9.4	1	0.6	2	1.1	2	1.1	2	1.1	44	24.4
Total	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=27.03$$

$$P>0.05$$

Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=27.03$) muestra que el turno laboral y los accidentes de trabajo si presentan relación estadística significativa ($P>0.05$).

Del 58.9% de accidentes que se produjeron en el turno mañana, el 36.7% fueron heridas, el 16.1% fueron lesiones traumáticas.

Lo que nos permite deducir, que en más de la mitad de la población en estudio presentaron alguna accidente laboral en el turno de la mañana.

GRÁFICO 13

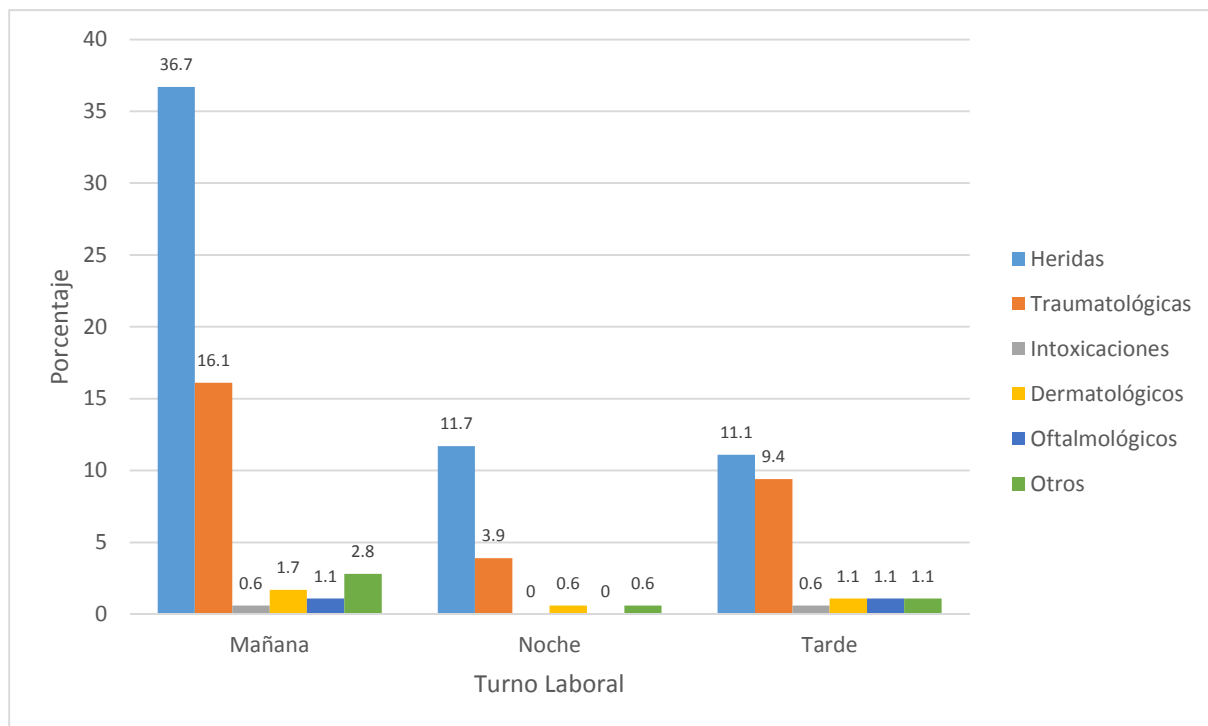


TABLA 14

RELACIÓN ENTRE ACCIDENTES DE TRABAJO SEGÚN SERVICIO DE OCURRENCIA EN EL PERSONAL DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERÍODO – 2017.

Servicio donde ocurrió accidente	Accidentes Laborales												Total	
	Heridas		Traumatológicas		Intoxicaciones		Dermatológicos		Oftalmológicos		Otros			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Centro Quirúrgico	14	7.8	4	2.2	0	0.0	1	0.6	0	0.0	4	2.2	23	12.8
Hospitalización	18	10.0	12	6.7	0	0.0	1	0.6	1	0.6	1	0.6	33	18.3
Emergencia	15	8.3	7	3.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	22	12.2
Consulta Externa	8	4.4	7	3.9	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	16	8.9
Laboratorio	6	3.3	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	4.4
Anatomía Patológica	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	3	1.7
Nutrición	8	4.4	3	1.7	0	0.0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	12	6.7
Centro de esterilización	8	4.4	3	1.7	0	0.0	0	0.0	1	0.6	1	0.6	13	7.2
Pasillo del Hospital	4	2.2	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	3.3
Lavandería	4	2.2	1	0.6	0	0.0	1	0.6	1	0.6	0	0.0	7	3.9
Tópico	8	4.4	1	0.6	1	0.6	0	0.0	0	0.0	1	0.6	11	6.1
Otros	12	6.7	11	6.1	1	0.6	1	0.6	1	0.6	0	0.0	26	14.4
Total	107	59.4	53	29.4	2	1.1	6	3.3	4	2.2	8	4.4	180	100.0

Fuente: Datos obtenidos de matriz de datos. Arequipa, 2018

$$X^2=54.16$$

$$P<0.05$$

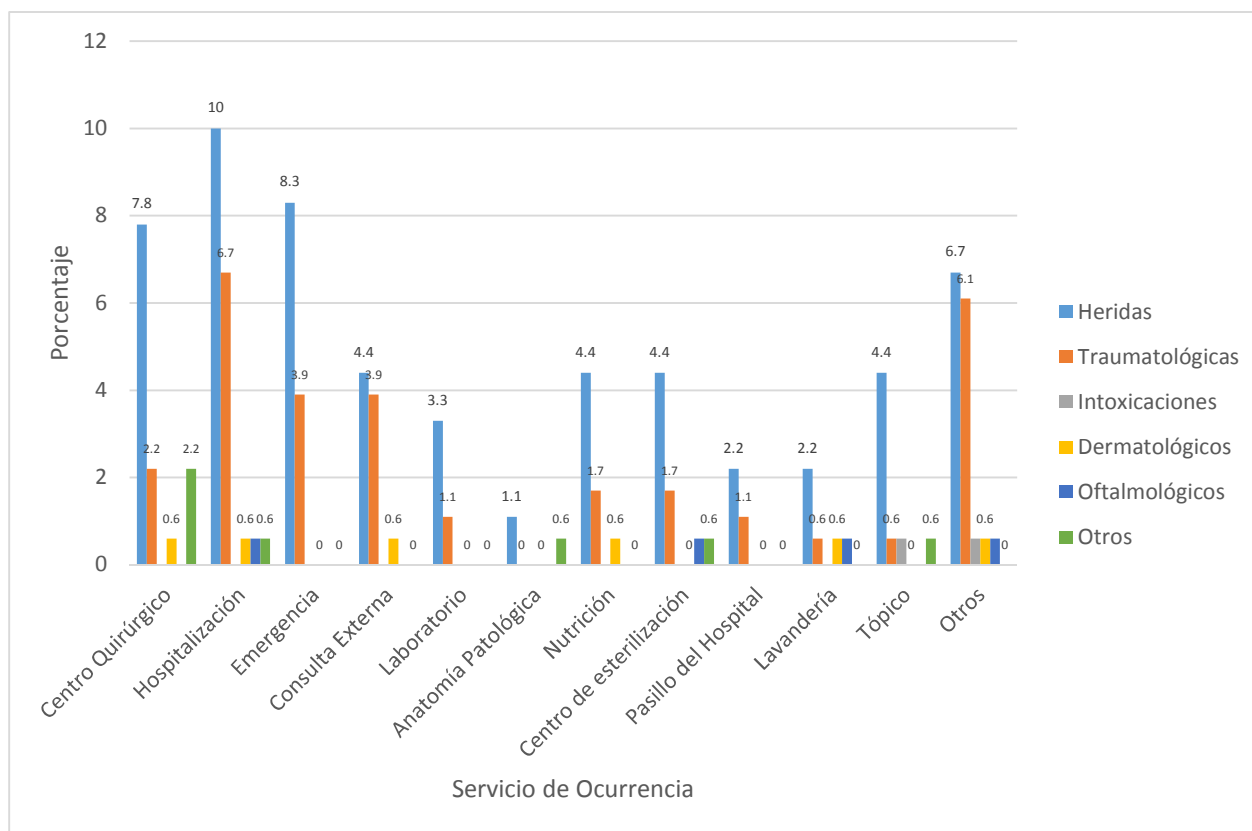
Según la prueba de chi cuadrado ($X^2=54.16$) muestra que el servicio de ocurrencia y los accidentes de trabajo no presentan relación estadística significativa ($P<0.05$).

Del 18.3% ha sufrido accidente laboral en Hospitalización, del cual el 10.0% son heridas y 6.7% han sido lesiones traumatológicas.

Del 14.4% de accidentes laborales estos se han dado en otras áreas o servicios de los centros asistencial de EsSalud.

Del 12.5% se presentaron en Centro Quirúrgico, de los cuales 7.8% fueron heridas.

GRÁFICO 14



6. DISCUSIÓN Y COMENTARIOS

Los trabajadores de la salud, siempre están expuestos a una importante variedad accidentes de trabajo, que dependen del tipo de tareas que desempeñan y el puesto de trabajo que ocupan, por lo que la realización de un estudio que pueda evidenciar estas características ayudarán a tener una mejor visión de lo que se debe mejorar para evitar la ocurrencia de accidentes.

A modo de descripción, se evidenció que en la tabla 1, que los accidentes de trabajo se presentaron con mayor frecuencia en los hospitales CASE y Yanahuara tienen un nivel de atención IV y III respectivamente, es allí donde se realizan el mayor número de procedimientos invasivos, actividades que conllevan mayor riesgo de accidentes de trabajo. **Según Reporte de Oficina de Estadística**, la mayoría de accidentes laborales se han presentado en el HNCASE y Yanahuara en los últimos 5 años.

En cuando al factor personal edad, se evidenció que existe una distribución equitativa de porcentaje en lo rangos de edad de 40 a 44 años y de 50 a más años de edad. **García (2014)**, en su investigación trabajó con una población más joven de 25 a 29 años.

En la tabla 3, se encontró que el accidente se presenta con mayor frecuencia en el sexo femenino. **García (2014)**, **Caso (2018)** y **Ancasi (2017)**, estos estudios también trabajaron con trabajadores de salud de ambos sexos, encontrado que las 3 investigación el predominio fue el femenino.

En cuanto al puesto laboral, en su mayoría los que han sufrido más accidentes de trabajo son las enfermeras, médicos y técnicos asistenciales. En otros estudios como **Berdejo (2016)** dirigió su investigación a conocer los factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de Enfermería. **Molineros (2015)**, también evidenció que el profesional que está más expuesto a sufrir algún accidente laboral es el Personal Enfermería. **Polo (2011)**, investigó también al Personal de Enfermería enfocando su estudio en establecer el conocimiento de accidentes laborales, y su aplicación de normas de bioseguridad. **Caso (2018)**, sólo trabajo con médicos.

El tiempo de servicio, es un factor laboral que nos permite indicar, que en un acumulado del 41.7%, la mayoría de accidentes de trabajo se presentó en los que vienen laborando dentro del rango de 1 a 10 años en la institución de salud. **García (2014)**, presenta resultado opuesto al presente estudio, en razón de que la mayoría de accidentes de trabajo se presentó en los que tenían menos tiempo de servicio (1 a 4 años). En el estudio de **Caso (2018)**, también presentó accidentes laborales en médicos que han laborado menos de 10 años de tiempo de servicio.

En el lugar de ocurrencia, el servicio de Hospitalización reporta el mayor número de accidentes seguido del servicio de Centro Quirúrgico, Emergencia, Consulta Externa y Centro de esterilización, **García (2014)**, evidenció que Centro Quirúrgico presenta mayor porcentaje de accidentes de trabajo.

Se encontró que más de la mitad de la población en estudio tuvo ocurrencia de accidente en el turno de la mañana.

En cuanto a los accidentes de trabajo según la naturaleza de la lesión, se evidencia que mayores porcentajes presentaron las heridas y lesiones traumatológicas. En su estudio **Ancasi (2017)**, encontró mayor prevalencia fue accidentes punzocortantes. **García (2014)**, afirma que los tipos de accidentes de trabajo ocurridos, fueron los golpes y pinchazos los que más incidencia ocurrieron (61.7 y 58.7% respectivamente) alguna vez en el personal.

En cuanto a la relación de los factores laborales y los accidentes de trabajo, se encontró que no hay una relación estadísticamente significativa con edad, sexo, tiempo de servicio, puesto laboral, turno laboral y servicio de ocurrencia.

Si bien es cierto, que existen diferentes variables, descritas en la investigación, que nos obligan a pensar en la importancia que tiene el proceso asistencial, en la determinación de los accidentes de trabajo. Es necesario tomar en consideración el daño producido en los trabajadores de la Red Asistencial Arequipa y la repercusión sobre la salud de ellos deberían ser estudiados con mayor detalle en estudios posteriores.

CONCLUSIONES

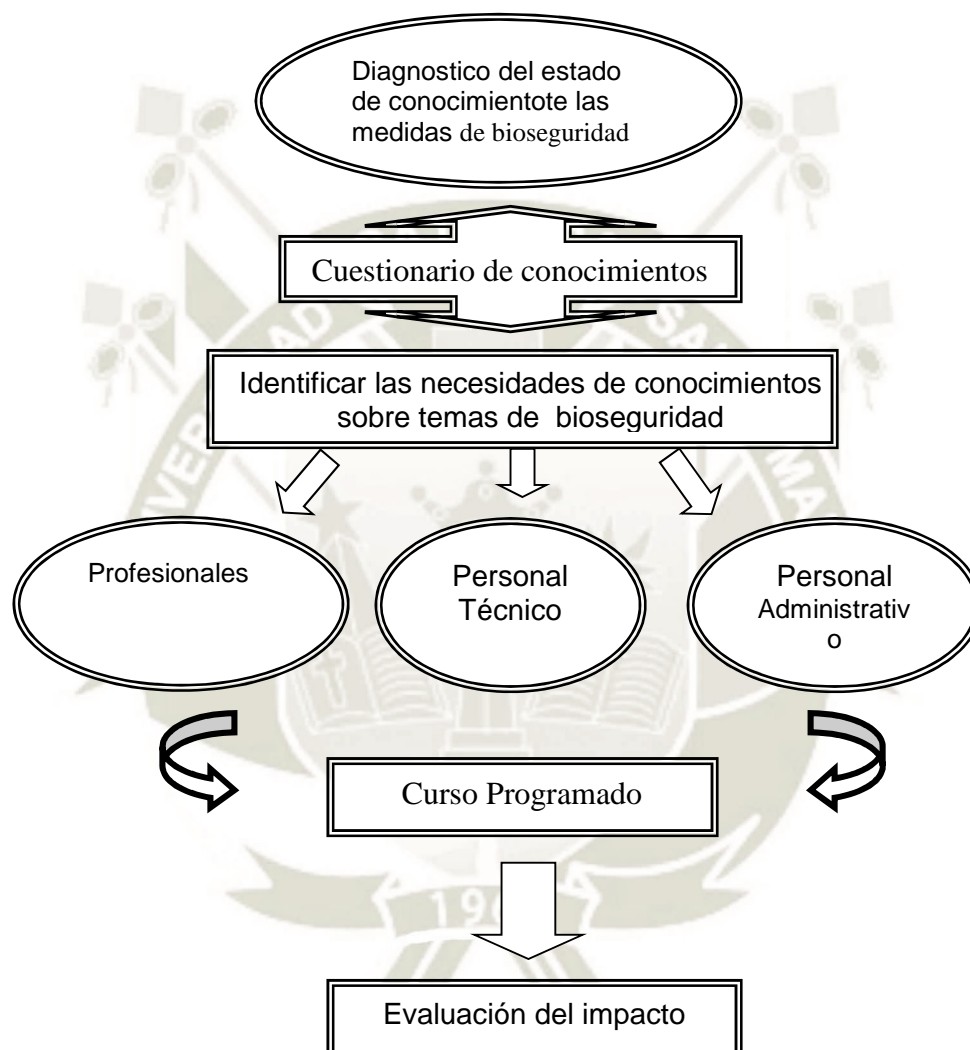
- PRIMERA** : Los factores laborales vinculados a mayor frecuencia fueron reportados por los trabajadores mayores de 40 años, de sexo femenino, de 1 a 10 años de antigüedad en la institución y ocurrieron principalmente en los servicios de hospitalización en el turno de mañana.
- SEGUNDA** : Los accidentes de trabajo que presentaron mayor ocurrencia en el personal de los centros asistenciales de ESSALUD fueron heridas punzocortantes o penetrantes y lesiones traumatológicas.
- TERCERA** : En cuanto a la relación de los factores laborales y los accidentes de trabajo, se encontró que, si hay una relación estadísticamente significativa con el factor personal sexo y factor laboral turno de trabajo.

RECOMENDACIONES

1. A los gerentes y directores de los establecimientos de EsSalud incorporar en la evaluación periódica del Plan de Prevención de Riesgos Laborales, a los trabajadores considerando las peculiaridades de su puesto de trabajo y las propuestas individuales que deberían ser elaborados en conjunto con los directivos. Teniendo en cuenta en los programas educativos asociar la oferta de material seguro y adecuado para evitar lesiones.
2. A los jefes de salud ocupacional evaluar la ficha de accidentes de trabajo incorporando variables como tipo de procedimiento que se realizó al momento del accidente, tipo de agente que ocasiono la lesión, valorar el puesto de trabajo por la actividad y no por la modalidad de contrato del trabajador, sensibilizar a los profesionales que consignan los datos de denuncia del accidente de trabajo para disminuir el sesgo en la información.
3. Implementar un programa formativo de simulación como herramienta de capacitación al personal, incorporando de forma efectiva aspectos de prevención de riesgos laborales en su puesto de trabajo.

PROPUESTA

PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINÚA EN BIOSEGURIDAD Y PROTECCIÓN LABORAL



1. INTRODUCCIÓN

Los residuos generados en los Establecimientos de EsSalud, constituyen riesgos particularmente de tipo biológico y durante su manejo se generan dificultades de diversa índole que pueden presentar riesgos adversos hacia el medio ambiente y hacia el personal responsable de su generación, recolección y disposición final.

Es importante, que el trabajador sepa que él debe participar en la labor de prevención de accidentes, ya que de él depende en gran medida en control de los riesgos operacionales.

En el presente trabajo, se insistirá fundamentalmente en el riesgo biológico ocupacional causado por agentes patógenos infecciosos a los que resultan expuestos los trabajadores de Essalud, en su labor cotidiana

2. JUSTIFICACIÓN

Aunque las mejoras en las condiciones de trabajo han repercutido positivamente en la salud de los trabajadores, aún nos encontramos con una estadística de accidentes que resulta alarmante, la mayoría de los accidentes pueden evitarse empleando el sentido común y medios prácticos adecuados para su prevención, que en gran parte depende de la educación, el control y la capacitación es por eso que es necesario que los trabajadores reciban información de los riesgos a los que están sometidos y las medidas preventivas a adoptar Un fallo en la Bioseguridad podría acarrear serias dificultades a los trabajadores, por ende, una de las tareas fundamentales es la prevención y/o reducción de los riesgos que afecten la salud de los trabajadores.

3. OBJETIVO

Modificar conductas y sensibilizar al personal en aspectos de seguridad, con el fin de prevenir y/o evitar posibles accidentes de trabajo durante el desarrollo de sus actividades diarias.

4. DIRIGIDO

Personal Profesional
Técnico de Enfermería y administrativo
Personal de limpieza

5. LUGAR

Ambientes de trabajo

6. CONTENIDO DE LAS EXPOSICIONES

- Limpieza y manipulación de material contaminado
- Manejo de cortopunzantes
- Manejo de residuos sólidos
- Riesgos ocupacionales

7. RESPONSABLES

Medico de epidemiología y /o de medicina complementaria
Enfermera experta en temas de bioseguridad.

8. IMPLEMENTACIÓN

- Diagnóstico del estado de conocimientos en Bioseguridad de los trabajadores expuestos a riesgo biológico y otros, identificación de las necesidades de aprendizaje según el perfil ocupacional de los trabajadores (Profesionales, técnicos de enfermería y administrativos), a través de un cuestionario de preguntas, a una muestra de trabajadores de cada una de las áreas con riesgo biológico.
- **Metodología**
 - Conferencias cortas en los puestos de trabajo de acuerdo a los riesgos detectados:
 - Afiches de temas de carácter pasivo y optimista mediante el cual se brinda un mensaje constantemente y el trabajador lo capta, recordando un gráfico o foto.
 - Cartillas o folletos breves, comprensibles de textos claros.
 - Manuales con validación de expertos.
- Valoración del impacto
 - Cuestionario anónimo de evaluación del nivel de satisfacción.

- Evaluación del aprendizaje: de conocimientos, habilidades o actitudes han adquirido los participantes
- Evaluación de la eficacia de la capacitación en el tiempo: mediante la observación del desempeño.

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Tiempo de aplicación
Aplicación del cuestionario	02 días
Calificación, identificación de necesidades	03 días
Diseño del curso capacitación	1 día
Aplicación del curso taller por servicio	7 días
Valoración del impacto aplicación de encuesta	1 día

10. EVALUACIÓN

A corto plazo: Se proyecta el logro del 60% de los objetivos estratégicos del plan de capacitación.

A mediano plazo: Se proyecta el logro del 75% de los objetivos estratégicos del plan de capacitación, lo que contribuirá a plantear nuevas propuestas para mejorar los resultados que se obtengan.

A largo plazo: Se proyecta el logro al 90%, lo que justificaría que se realice periódicamente el plan de capacitación.

BIBLIOGRAFÍA

- Bennett, I., Tratado de Medicina Interna. 3era. Ed. Editorial Interamericana. México. 2007.
- Díez, M., Los riesgos psicosociales en el trabajo. Madrid - España, Agosto 2005.
- Digesa, Manual de salud ocupacional, Perugraf Impresiones. Lima 2005.
- Federación Asturiana de Empresarios, Manual para la prevención de riesgos laborales en el sector de la limpieza, EUJOA Artes Gráficas, 2013.
- Henao, F., Codificación en Salud Ocupacional, ECOE Ediciones. Bogotá, 2007.
- Manual de Procedimientos para la Vigilancia Sanitaria en Salud Ambiental. SINCO. 2008.
- Melo, Y., Manual Comité Paritario de Salud Ocupacional COPASO 2014.
- Ministerio de Salud, Ficha Única de Aviso de Accidente de Trabajo. Resolución ministerial nº 1806 -2004, Artículo 25 de la ley nº27657 –Ley del Ministerio de Salud, Perú 2004.
- Ministerio de Salud, Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, Resolución Ministerial 372-2011, Perú, 2011.
- Tortora, D., Principios de Anatomía y Fisiología, Editorial Medica Panamericana, 11va edición. 2011
- Toscani Gimenez, D.; Clark Soriano, H. Accidentes de Trabajo: Concepto, Determinación y responsabilidades. España: Editorial Lex Nova; 2016.

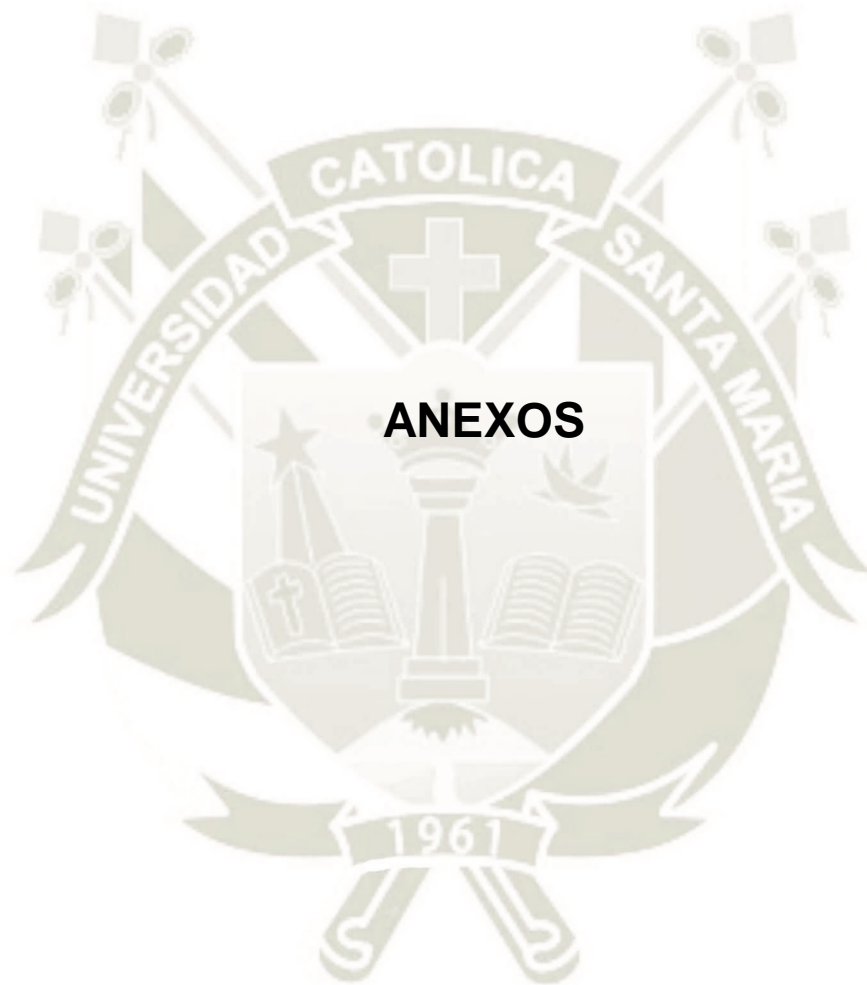
HEMEROGRAFÍA

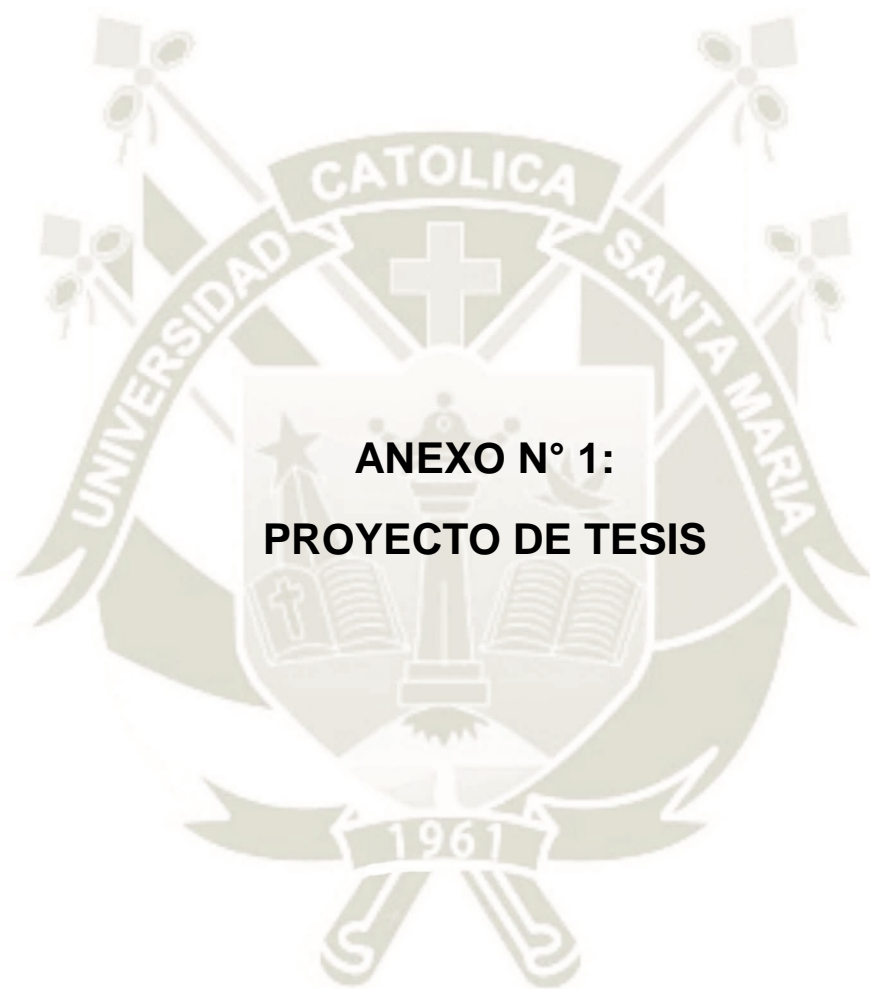
- Ancasi Huamán, I. Castro Barriga A. Influencia de los factores de riesgo en la prevalencia de accidentes laborales en el personal de limpieza del Hospital Goyeneche de Arequipa: UCSM; 2017.

- Instituto Navarro de Salud Laboral Lesiones Profesionales: Accidente de trabajo y enfermedades profesionales. Fondo de publicaciones del gobierno de navarra. Pamplona. 2000.
- Fuentes, S. Satisfacción Laboral y su influencia en la Productividad. México: Campus de Quetzaltenango; 2012
- García Sutta P. Arequipa (2014). Factores de riesgo que ocasionan accidentes laborales en el Personal de Enfermería de una Clínica acreditada de la Ciudad de Arequipa, 2007-2008: UCSM-Escuela de Postgrado; 2014.
- Guevara Ramirez L. Secretaria General de la Secretaria de la Sociedad Cubana de Derecho Laboral y Seguridad Social de la Unjc Ciudad de La Habana. Cuba 17 – 18 Marzo de 2008.

INFORMATOGRAFÍA

- SATSE, España. http://www.satse.es/salud_laboral/guia_riesgos_biologicos.htm
- http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo__pdf-PDFA.pdf?sequence=1
- <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
- <http://repositorio.unan.edu.ni/7129/1/t628.pdf>
- http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8736/Zapata_TE-Portal_MG.pdf?sequence=1





Universidad Católica de Santa María

Escuela de Post Grado

Maestría en Enfermería



**RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES
DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE
ESSALUD. PERIODO – 2017
AREQUIPA, 2018**

Proyecto de Tesis presentado por la
bachiller:

Pinto Chirinos, Carmen Elisa

Para optar el grado académico
de Maestro en Enfermería

Asesor:

Dra. Chocano Rosas, Teresa

**Arequipa – Perú
2018**

I. PREÁMBULO

La Revolución en la Tecnología Médica ocasionó cambios espectaculares sobre las condiciones de vida y salud de los trabajadores, razón por la cual diversos investigadores se dedicaron a evaluar las condiciones de trabajo (condiciones ambientales, equipos de trabajo, organización del trabajo, relaciones laborales...) y los factores ligados a la conducta de las personas, que pueden conducir a una ruptura del estado de salud, y pueden causar accidentes, enfermedades profesionales y otras relacionadas con el ambiente laboral. Si bien ya se ha reconocido la trascendencia del estudio de estos factores y, considerando que una vez bien definidos se pueden eliminar o controlar, aún se necesita incrementar el interés y la responsabilidad social en sus diferentes manifestaciones organizativas, para desplegar más esfuerzos en este sentido.

En el Perú, se desconoce la magnitud de la población trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos ocupacionales y no se cuenta con información estadística sobre enfermedades y accidentes de trabajo.

En el sector Salud, de conformidad a lo dispuesto en la Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 27657 del año 2002, son dos las instituciones que tienen competencias en salud ocupacional: el Instituto Nacional de Salud (INS) cuya misión es desarrollar y difundir la investigación y la tecnología en salud ocupacional; y la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) órgano técnico normativo en los aspectos de salud ocupacional

En el Seguro Social a través del Programa de salud Ocupacional se reportan las fichas de accidentes de trabajo, existiendo un sub-registro, pues los trabajadores aún creen que los accidentes se deben a casos fortuitos y no porque la gente comete actos incorrectos o porque los equipos, herramientas, o lugares de trabajo no se encuentran en condiciones adecuadas no reportando la totalidad de accidentes.

En un afán de sensibilización se pone el presente estudio en consideración, a fin de controlar los riesgos, estableciendo normas y supervisando el cumplimiento de ellas en los establecimientos de salud.

I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERIODO – 2017. AREQUIPA, 2018

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Área del Conocimiento.

El problema de la Investigación se ubica:

Campo : Ciencias de la Salud

Área : Enfermería

Línea : Accidentes laborales

1.2.2. Análisis de variables

Variable independiente. Factores Laborales

Variable dependiente. Accidentes de trabajo

Variabes	Indicadores	Sub indicadores
V. Independiente FACTORES LABORALES (Son circunstancias que contribuyen a producir un resultado en el ámbito laboral del trabajador)	1. Personal	1.1. Edad 1.2. Sexo
	2. Laboral	2.1. Puesto Laboral 2.2. Tiempo de Servicio 2.3. Servicio de Ocurrencia 2.4. Turno Laboral
V. Dependiente ACCIDENTES DE TRABAJO Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro del trabajo	Heridas	1.1. Heridas punzo cortantes 1.2. Heridas abiertas
	Traumatológicos	2.1. Contusiones 2.2. Torceduras, esguinces 2.3. Traumatismos internos 2.4. Fracturas amputaciones
	Intoxicaciones	3.1. Asfixias 3.2. Alergias
	Dermatológicos	4.1. Quemaduras 4.2. Dermatitis
	Oftalmológicos	5.1. Cuerpos extraños 5.2. Erosiones corneales. 5.3. Traumas oculares, 5.4. Conjuntivitis, 5.5. Quemaduras en párpados y córnea.

1.2.2 Interrogantes de la investigación

- ¿Cuáles son los factores laborales que presenta el personal con ocurrencia de accidente de trabajo que labora en los centros asistenciales de ESSALUD?
- ¿Cuáles son tipos de accidentes de trabajo que presentan con mayor ocurrencia en el personal de los centros asistenciales de ESSALUD?
- ¿Existe relación entre los factores laborales y los accidentes de trabajo en el personal que labora en los centros asistenciales de ESSALUD?

1.2.3 Nivel de investigación: Relacional

1.2.4 Tipo: De campo

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

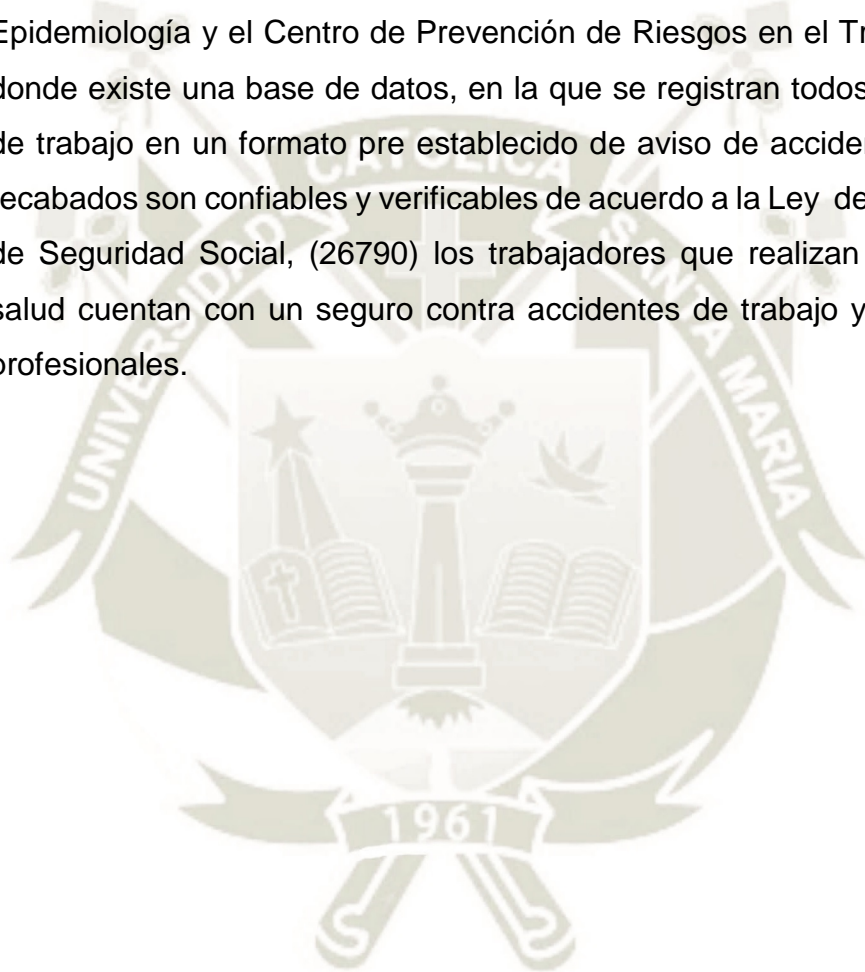
El análisis de la incidencia de accidentes de trabajo en los centros asistenciales de ESSALUD nos mostrará la problemática de seguridad e higiene ocupacional que es necesario investigar para poder establecer una propuesta y disminuir los riesgos en el personal que labora en salud.

El estudio es contemporáneo porque constituye uno de los retos sociales más importantes, pues es una preocupación para empresarios y trabajadores, la prevención de riesgos laborales; una adecuada gestión de control y evaluación a través de estudios que midan el desempeño comparándolo con los estándares establecidos, corrigiendo de manera constructiva, el desempeño, reconociendo el comportamiento diario y reforzando las actitudes deseadas, fundamentales para establecer un ambiente que estimule la motivación de los trabajadores.

También posee relevancia científica, pues la interpretación de datos evidenciará la realidad del escenario hospitalario de EsSalud, demostrando la eficacia de las normas de bioseguridad, que se da en materia preventiva.

Es de relevancia humana porque se considera prioritario que en los Centros asistenciales de ESSALUD, se mida el desempeño en función de hechos y no por impresiones para ejecutar un mejor control administrativo, promoviendo programas que permitan controlar una situación específica en lugar de reaccionar.

Todo lo expuesto motiva la realización de la investigación, ya que ESSALUD cuenta con un servicio de Salud Ocupacional, además del Área de Epidemiología y el Centro de Prevención de Riesgos en el Trabajo CEPRIT, donde existe una base de datos, en la que se registran todos los accidentes de trabajo en un formato pre establecido de aviso de accidentes. Los datos recabados son confiables y verificables de acuerdo a la Ley de modernización de Seguridad Social, (26790) los trabajadores que realizan actividades en salud cuentan con un seguro contra accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.



2. MARCO CONCEPTUAL

2.1 EL TRABAJO

El trabajo además de ser una fuente de ingresos económicos, es un elemento básico de relación entre el individuo y la sociedad. Define el rol que este desempeña en la misma y en la medida que la actividad laboral forma parte de las condiciones sociales y medioambientales, el trabajo desempeña también un papel importante, tanto como fuente de bienestar como factor etiológico de diferentes trastornos de salud.¹

Por otro lado, la carencia de trabajo y la precariedad en el puesto de trabajo, son factores que influyen en los patrones de morbimortalidad de las sociedades industrializadas, como han puesto en relieve diversos estudios al destacar un incremento de distintos problemas de salud (dispepsias, depresiones o trastornos cardiovasculares) entre los trabajadores en paro respecto a los activos.

A pesar de que el trabajo puede ser fuente de satisfacción personal, de proyección social y un elemento básico en las relaciones sociales, en determinadas condiciones se desarrolla, asociado a la exposición de factores de riesgo, físico, químico, biológico o psicosocial, pueden ocasionar efectos inmediatos o diferidos a mediano y largo plazo.²

2.2 ACCIDENTES DE TRABAJO

Algunos informes sugieren que los accidentes más corrientes son cortes, heridas, fracturas y lumbagos. Además, el personal de mantenimiento y de laboratorio está expuesto a los riesgos de incendio, explosión y asfixia. La violencia por parte de los enfermos o de sus acompañantes contra el personal de sanidad constituye otro fenómeno nuevo e inquietante.

Un accidente puede definirse como un acontecimiento inesperado, no previsto, que puede provocar lesiones. La causa de los accidentes es una compleja interacción entre el medio ambiente, el trabajador y la profesión. La

¹ Díez, M., Los riesgos psicosociales en el trabajo. Madrid - España, Agosto 2005

² Fuentes, S. Satisfacción Laboral y su influencia en la Productividad. México: Campus de Quetzaltenango; 2012

experiencia profesional, la formación, la edad y el sexo parecen influir también en la frecuencia de los accidentes, que varía según los diferentes grupos de personas pero que obedece a esquemas análogos para todos los sectores.

2.2.1 Heridas

Son lesiones superficiales y heridas abiertas que ocasiona la ruptura o abertura de la piel; una laceración es una cortadura irregular con aspecto mellado o una punción, herida hecha con un objeto puntiagudo, estas pueden ser:

- Lesiones superficiales (abrasiones, ampollas (no provocadas por el calor), contusiones, heridas punzantes (con abertura de pequeñas dimensiones), mordeduras o picaduras de insectos (no venenosos), etc.)
- Heridas abiertas (cortaduras, laceraciones, heridas punzantes (con penetración de cuerpos extraños), mordeduras de animales, etc.)

2.2.2 Traumatológicas

Los casos de lumbago no se deben siempre a levantamientos de pesos o personas, sino también a caídas y resbalones, que suelen ocurrir en superficies húmedas o resbaladizas. Los grupos profesionales más expuestos a este riesgo son el personal de enfermería, el de limpieza y el de salas de operaciones. El personal de mantenimiento es el más expuesto a heridas en los pies y las manos causadas por la caída de objetos pesados, como por ejemplo botellas de gas.

En Hungría, en 1983, alrededor del 35,5 por ciento de los accidentes (198 sobre 591) fueron lesiones corporales debidas a caídas; alrededor de los dos tercios de los accidentes ocurrieron en lugares distintos de los de asistencia médica (pasillos, zonas de restauración, lavanderías, etc.). La frecuencia más elevada se registraba entre el personal de enfermería, los trabajadores no calificados y el personal de restauración con una incidencia elevada de dislocaciones, esguinces y fracturas.

Por último, cada vez son más abrumadoras las pruebas del creciente número de agresiones de que es objeto el personal de clínicas y hospitales por parte de los pacientes y de sus acompañantes. Estos incidentes ocurren principalmente en los departamentos de traumatología y urgencias. Así como otros aspectos de la prevención de accidentes y lesiones en los hospitales permiten medidas eficaces de prevención, las agresiones contra el personal constituyen un síntoma del entorno urbano moderno y, por tanto, no pueden solucionarse dentro del solo contexto del hospital.

2.2.3 Intoxicaciones.

En el medio laboral es frecuente la manipulación y el contacto con sustancias tóxicas y peligrosas. En los cuadros de intoxicación de carácter agudo, la inmediatez de la aparición de la sintomatología tras la exposición facilita la relación del cuadro con el medio laboral pero en los de carácter subagudo, crónico o diferido es mucho más difícil el reconocimiento del origen laboral del proceso. Las intoxicaciones agudas y floridas por plomo, mercurio o manganeso atendidas por los profesionales de la Medicina del Trabajo en el siglo pasado no se encuentran hoy, en cambio son más frecuentes los cuadros inespecíficos: malestar, cefalea, alteraciones endocrinas, etc., que pasan desapercibidos. El desconocimiento de las sustancias que se utilizan, los datos incompletos sobre sus efectos tóxicos, la mezcla de productos, la manipulación sin que se adopten las medidas preventivas adecuadas propicia la aparición de cuadros de intoxicaciones laborales.³

2.2.4 Dermatológicas

Las alergias profesionales pueden asumir dos formas: afecciones cutáneas (dermatitis) y afecciones pulmonares (asma).

³ Instituto Navarro de Salud Laboral. Lesiones Profesionales: Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Año 2000. Fondo de Publicaciones del Gobierno de Navarra. Pamplona, 2002.

Las dermatosis profesionales pueden ser debidas a agentes químicos, físicos y biológicos. En realidad, el 85 por ciento de las afecciones cutáneas profesionales son dermatitis alérgicas o por irritación¹⁵. Los empleados de hospitales pueden estar expuestos a cierto número de alérgenos potenciales. Un estudio realizado en Finlandia sobre 536 personas que trabajaban en un hospital universitario reveló que 115 de ellas (21 por ciento) tenían alergias de contacto, aunque los alérgenos más corrientes (níquel y perfumes) eran de carácter no profesional.

Algunas personas deben la dermatitis a productos químicos de laboratorio como el formaldehído o al uso de resinas acrílicas y epoxídicas en trabajos de ortopedia y dentistería o de compuestos fenólicos contenidos en los productos de limpieza.

2.3 FACTORES DE RIESGO

2.3.1. Riesgos no mecánicos⁴

A. Ruidos.

Son los que se hallan presentes en la gran mayoría de las actividades productivas de servicios.

Los ruidos no constituyen un problema importante en los establecimientos de sanidad, con la excepción de las salas de cirugía dental. Las fresas a gran velocidad (de 200 000 a 400 000 rpm) desarrollan la máxima energía a las frecuencias en torno a 8 000 Hz. El nivel de ruido a la altura del oído del dentista puede alcanzar así 80 ó 90 dB, y podría ser perjudicial si se mantuviera durante toda la jornada laboral. Sin embargo, estimaciones del nivel sonoro en salas de dentistas sugieren que, en promedio, las fresas a gran velocidad sólo se utilizan entre 10 y 20 minutos cada día. De los escasos estudios audiométricos realizados con dentistas se desprende que la pérdida de oído causada por los ruidos es, en el mejor de los casos, inmensurable, y en el peor, leve. Así, si bien los niveles de ruidos son altos, la brevedad relativa de

⁴ Rev Cubana Med Gen Integr v.20 n.2 Ciudad de La Habana mar.-abr. 2004

la duración diaria de la exposición excluye todo riesgo de daño auditivo grave en las personas afectadas.

B. Temperatura.

En los establecimientos de sanidad, salvo en las salas de calderas y en los quirófanos, no son corrientes las temperaturas elevadas. Un estudio llevado a cabo en Checoslovaquia reveló que el personal que trabaja en quirófanos pierde aproximadamente 1 500 gramos de peso en turno de trabajo. Su gasto de energía, de 133 W, era consecuencia de los esfuerzos estáticos con ritmos cardiacos entre 97 y 120 pulsaciones por minuto. Es obvio que una mejor ventilación de los quirófanos contribuiría mucho a estabilizar la temperatura sin menoscabar por ello el bienestar de los enfermos. Sin embargo, el escaso número de informes publicados en todo el mundo a este respecto deja suponer que la tensión térmica no figura entre los principales motivos de preocupación en los hospitales.

Con todo, el personal de servicios y de mantenimiento puede estar expuesto a elevadas temperaturas en las plantas de incineración y salas de calderas. Debería procurarse limitar estas exposiciones y suministrar ropas de protección apropiadas.

C. Radiaciones ionizantes.

Las más comunes son los rayos X y las radiaciones de elementos radiactivos. Además de estas fuentes externas de radiación de rayos X y de isótopos, utilizadas con fines terapéuticos y diagnósticos, cabe inhalar o ingerir accidentalmente materias radiactivas. Es evidente que el personal sanitario más expuesto a este riesgo es el que trabaja en departamentos de radiología y radioterapia, pero tampoco deben olvidarse los empleados en laboratorios, clínicas dentales y unidades de microscopía electrónica ni al personal de enfermería y de salas de operaciones.

Las radiaciones ionizantes pueden producir varios efectos clínicos, desde síndromes de radiación aguda susceptibles de provocar

enfermedades graves, incluso mortales, en la médula espinal, el sistema nervioso central o las vías gastrointestinales, así como radiodermatitis agudas, hasta efectos más crónicos tales como cataratas en el cristalino del ojo y tumores malignos en varios órganos, en especial la piel y la médula espinal.

Es recomendable controlar individualmente a todo trabajador expuesto a radiaciones ionizantes en condiciones tales que las dosis resultantes puedan exceder en tres décimas partes de las dosis anuales máximas permitidas. Para los trabajadores menos expuestos, generalmente basta con controlar el medio ambiente de trabajo. La prevención exige que el lugar de trabajo esté diseñado de forma que el empleado quede adecuadamente protegido de la fuente de radiación. Ello se consigue de preferencia aislando las fuentes de emisión, aunque a veces también son necesarias ropas de protección personal. Las fuentes de radiación han de señalizarse con claridad y transportarse con suma precaución cuando deban desplazarse o aplicarse a un enfermo.

2.3.2. Riesgos físicos mecánicos

Referente a las condiciones de Infraestructura que las instalaciones intrahospitalarias ofrecen, pueden ser defectos de la infraestructura, en las instalaciones y/o condiciones del puesto de trabajo o en los métodos de trabajo. Siendo alguna de estas: Resguardos inexistentes, Instalaciones defectuosas, estibaje inadecuado, ventilación insuficiente, derrames, etc. Que son causantes de caídas a nivel o desnivel, proyección de objetos, explosiones o incendios, heridas por corte o golpes etc.

2.3.3. Riesgos químicos

Son materiales químicos de olores fuertes que provocan sensibilización por la exposición durante la realización del trabajo. Los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios de hospitalización, ya que el personal puede absorber sustancias químicas durante su manejo o por mantenerse cerca de ellos. Los gases anestésicos, antisépticos,

reactivos citotóxicos, medicamentos y preparados farmacéuticos provocan efectos biológicos en el trabajador, dependiendo de la concentración, manipulación, exposición, susceptibilidad del trabajador, el agente y la práctica de protección adoptada por el personal.

Algunas personas deben la dermatitis a productos químicos de laboratorio como el formaldehído o al uso de resinas acrílicas y epoxídicas en trabajos de ortopedia y dentistería o de compuestos fenólicos contenidos en los productos de limpieza.

Muchos casos de asma profesional no son vistos por médicos, probablemente porque los trabajadores se dan cuenta de la relación entre exposición y asma y evitan por tanto el contacto.

2.3.4. Riesgos ergonómicos⁵

Son los trastornos músculo esqueléticos causadas por la interacción entre el trabajador y el ambiente de trabajo.

Los problemas ergonómicos que se plantean al personal sanitario están vinculados al uso de instrumentos médicos y de dispositivos de control, al proyecto de las instalaciones sanitarias y a la manipulación manual. Por ejemplo, levantar a los pacientes constituye un importante problema para el personal de enfermería, así como trabajar prolongadamente de pie, encorvado o de rodillas, como lo requiere el trabajo del personal de sala de operaciones, cirugía dental o de limpieza, respectivamente.

Se han realizado algunos estudios epidemiológicos sobre las dorsalgias del personal de enfermería. En todos se ha llegado a la conclusión de que, en comparación con otros grupos de población dentro y fuera del sector sanitario, este personal padece una tasa relativamente elevada de dorsalgias, síntomas neurológicos y algias de esfuerzo, sí bien debe

⁵ Manual de Procedimientos para la Vigilancia Sanitaria en Salud Ambiental. SINCO. 2008

aclararse que no es fácil establecer grupos de población comparables al personal de enfermería.

D. Postura.

Las manifestaciones de desgaste y de sobrecarga debidas a posturas incorrectas en el trabajo son corrientes en los servicios médicos y sanitarios. El Gobierno de Suecia indicó que los enfermeros e higienistas de clínicas dentales estaban expuestos a algias de esfuerzo como consecuencia de posturas de trabajo unilaterales. También son frecuentes en los dentistas las dorsalgias, debidos a las posturas incómodas que éstos deben adoptar, a pesar de las transformaciones que ha experimentado en los últimos años la práctica dental. En el pasado el dentista tenía que trabajar de pie, inclinado sobre el paciente en posturas incómodas, durante buena parte del día, y se estimaba que el 40 por ciento de los dentistas padecían dorsalgias. En cambio, en la actualidad los dentistas trabajan gran parte del tiempo sentados, en una posición ergonómicamente más satisfactoria, lo que al parecer ha hecho disminuir los casos de lesiones del aparato locomotor.

2.3.5. Riesgos biológicos

Conformado por los distintos tipos de microorganismos presentes en los ambientes laborales y los mecanismos de transmisión que estos emplean.

En general, son los más conocidos. El contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente enfermo (saliva, esputo, sangre, heces, etc.) sin las medidas de protección personal adecuadas (guantes, mascarillas, batas, etc.) permiten la falta del cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas, hacen de los riesgos biológicos uno de los principales riesgos a los cuales se expone el personal de enfermería y en general todo el personal de salud.

Otros factores de riesgo como son los factores mecánicos o de accidentes: la ocurrencia de heridas y pinchazos, que a su vez

constituyen la puerta de entrada para enfermedades infectocontagiosas como la Hepatitis B, el SIDA. etc.

Los microorganismos patógenos pueden llegar al organismo humano por contacto directo o indirecto a través de las vías de transmisión siguientes:

- Vía respiratoria: inhalación de aerosoles en el ambiente de trabajo, los que se producen por centrifugación de muestras, agitación de tubos, tos, aspiración de secreciones, etc.
- Vía digestiva (fecal-oral): ingestión accidental, pipeteo con boca, comer, beber o fumar en el lugar de trabajo, etc.
- Vía sanguínea o por piel y mucosas: pinchazos, cortes, mordeduras, a través de heridas o erosiones, salpicaduras a nariz, ojos y boca, chupar objetos (bolígrafos), etc.

Medidas de prevención:

Normas de Bioseguridad⁶

La bioseguridad debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Nació en la década del 70 como espuesta operativa hacia los riesgos potenciales de los agentes biológicos.

Precauciones Universales⁶

En 1985 el CDC desarrolló una estrategia de "Precauciones Universales para sangre y fluidos corporales" para referirse a las preocupaciones que existían acerca de la transmisión de HIV en el lugar de trabajo. Remarcan que todos los pacientes se deben asumir como potenciales infectados de HIV u otros patógenos que se transmiten por sangre y/o fluidos corporales. Se establecen tres tipos de barreras de protección:

⁶ Ministerio de Salud, Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, Resolución Ministerial 372-2011, Perú, 2011.

Barreras Físicas: Guantes, mascarillas, etc.

Barreras Químicas: Desinfectantes

Barreras Biológicas: Vacunas, inmunoglobulinas y quimioprofilaxis

Y las medidas a cumplir son las siguientes:

- Todos los trabajadores sanitarios (que tengan contacto directo o indirecto con sangre u otros fluidos de los pacientes) deben vacunarse frente al virus de la Hepatitis B.
- Lavado de manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos antes y después de atender al paciente (se usen guantes o no) y cuando haya habido contacto con sangre y/o fluidos corporales. Lavado tras la limpieza del material.
- El lavado se efectuará cuantas veces sea necesario. Es la principal medida para disminuir las infecciones en el medio sanitario
- Los cortes, rasguños y heridas siempre se deben cubrir con apósitos impermeables (tipo tiritas) antes de iniciar la actividad laboral. Se evitarán las grietas en la piel; se aconseja el uso de crema hidratante.
- Uso de protección de barrera: el tipo dependerá del procedimiento que se vaya a realizar:
- Protección de manos con Guantes: No evitan el pinchazo pero reducen el volumen de sangre transferido (variable muy relacionada con el riesgo de infectarse). Nunca deben sustituir al lavado de manos.
- Se deben usar guantes en las siguientes circunstancias:
- Siempre que el trabajador sanitario presente cortes, heridas o lesiones cutáneas, además de cubrir las lesiones abiertas con apósitos.
- Al tocar sangre y fluidos corporales contaminados, tejidos o los fluidos (semen, secreciones vaginales, LCR, líquido sinovial, pleural, peritoneal, pericárdico y amniótico)

- Al tocar mucosas o piel no íntegra de los pacientes. Pero no son necesarios en caso de que el contacto sea con piel intacta del paciente
- Al manejar objetos, materiales o tocar superficies potencialmente contaminados por sangre o los fluidos corporales indicados. Al lavarlos posteriormente. Los guantes serán adecuados a la actividad y objeto: domésticos (para limpiar), sanitarios, anticorte para manipular cristales rotos, bordes afilados...

La utilización de bata suplementaria al uniforme o bata habituales generalmente no está indicada. Se recomienda su uso en aquellas situaciones en que sea probable que se produzcan grandes salpicaduras con sangre o líquidos (por ejemplo, asistencia a un parto, a politraumatizados en urgencias, cirugías con abundante sangrado, realización de curas de gran extensión).

Las mascarillas, de no existir otra razón médica como tuberculosis, SAMR (estafilococo aureus metilresistente, meningococo) se utilizarán cuando se puedan producir salpicaduras de sangre o fluidos corporales a las mucosas oral o nasal. Se aconseja en las siguientes actividades:

- En la realización de aspiración de secreciones.
- En la práctica de procedimientos invasivos asociados a producción de aerosoles intubaciones, autopsias, etc.
- En la realización de asistencia en hemorragias vasculares importantes, etc.
- En Endoscopia.
- Durante la manipulación del equipo de fisioterapia respiratoria.
- En Odontología.
- Cuando se prevea hematemesis o vómito.
- En la resucitación cardiorrespiratoria: evitar hacer el "boca a boca" y utilizar ambú. Si se ha de hacer "boca a boca siempre con mascarilla unidireccional.

Si la ropa de trabajo se mancha con sangre u otras secreciones, hay que cambiarse de ropa lo antes posible y depositar la sucia en bolsa o recipiente adecuado y lavarse posteriormente. Para estas tareas se utilizarán guantes.

En caso de accidente con sangre o fluido de riesgo, deben seguirse las recomendaciones existentes.

2.3.6. Riesgos psicosociales⁷

Constituyen en la actualidad una de las mayores amenazas al bienestar de los trabajadores, representan el conjunto de percepciones y experiencias del trabajador, algunos son de carácter individual, otros se refieren a las expectativas económicas o de desarrollo personal y otros más a las relaciones humanas y sus aspectos emocionales. El enfoque más común para abordar las relaciones entre el medio ambiente psicológico laboral y la salud de los trabajadores ha sido a través del concepto de **estrés**.

Algunos de los principales factores psicosociales que con notable frecuencia condicionan la presencia de estrés laboral se señalan a continuación:

- Conflicto de autoridad
- Motivación deficiente
- Desinformación y rumores
- Ritmo de trabajo apresurado
- Rotación de turnos
- Jornadas de trabajo excesivas
- Actividad física corporal excesiva
- Remuneración no equitativa

La biología y la medicina han incorporado el término “stress” (que en lenguaje técnico como vocablo inglés designa “una fuerza que deforma los cuerpos o provoca tensión”), como “el proceso o mecanismo general

⁷ Milagros Díez: Madrid Sindical. España, agosto del 2005.

con el cual el organismo mantiene su equilibrio interno, adaptándose a las exigencias, tensiones e influencias a las que se expone en el medio en que se desarrolla”.

Estudios, basado en investigaciones realizadas en varios hospitales de la República Federal de Alemania y publicado en 1980(29), concluía que el trabajo nocturno y por turnos afectaba considerablemente a la salud de los trabajadores sanitarios. En él se citaban los siguientes trastornos: cefalalgias, dorsalgias, dolencias gástricas (hasta la úlcera), náuseas, dolores en las piernas, pérdida del apetito, insomnio y sueño agitado, astenia y fatiga general. Se consideraban particularmente graves los problemas de insomnio vinculados al paso del turno de día al turno de noche y viceversa.

Más recientemente se han publicado algunos estudios sobre el trabajo por turnos de los profesionales de la sanidad. La frecuencia de estos accidentes disminuía en los turnos de mañana y de tarde y aumentaba en los de noche. No puede decirse si ello se debía a perturbaciones del ritmo circadiano de los enfermos o de los enfermeros, pero, puesto que los enfermos permanecen relativamente inactivos de noche, incumbe a los enfermeros redoblar la vigilancia durante esas horas.

Trabajo solitario, otro tipo de trabajo característico de los servicios de sanidad y que entraña una serie de riesgos es el trabajo solitario. Sus principales modalidades son los cuidados a domicilio y las guardias nocturnas en hospitales. También ocurre en situaciones en que el empleado no se encuentra solo en el sentido físico del término, pero puede tener que acoger a enfermos difíciles en salas de urgencia. El trabajo solitario supone una tensión mental debida, por ejemplo, a la falta de contacto con los colegas y con frecuencia a la supervisión de tareas menores y a la necesidad imperiosa de tomar decisiones sin poder consultarlas.

3. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.1. Internacionales

- **Berdejo Carrero F. Argentina (2016).** Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de hospitales en la Plata Argentina y Bogotá, Colombia. **Conclusión:** El presente estudio determinó que los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería que presta servicio en las áreas de emergencia de instituciones de salud fueron la 12 capacitación profesional, los turnos prolongados sin descanso, el tipo de calzado que se utiliza durante las prácticas profesionales, entre otros factores. La incidencia de accidentes en instituciones Argentinas fue mayor que en las Colombianas.⁸
- **Molineros Caal de Alvarez M. Guatemala (2015).** Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo – julio 2013. **Conclusiones:** La mayoría de personal de salud, no tiene conocimientos sobre riesgos laborales. Los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos. Se determina que a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales, los trabajadores con menos de 5 años de servicio presentaron el menor riesgo. De las categorías profesionales, el personal de enfermería, intendencia y mantenimiento fueron los más afectados, y menos frecuente: personal de trabajado social, psicólogos, y administrativos. Los turnos de mayor riesgo fueron: rotativos y fijos de mañana, de menor riesgo fueron los turnos de jornada mixta.⁹
- **Polo Sepúlveda S. Nicaragua (2011).** Accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Roberto Suazo Córdova, departamento de la paz, honduras, 2011. **Conclusiones:** Las normas de Bioseguridad el

⁸ http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo____.pdf-PDFA.pdf?sequence=1

⁹ <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>

100%(45) del personal de Enfermería conoce como normas de bioseguridad el lavado de manos, uso de guantes, depósito de corto punzantes, uso de gabachas y batas. En su totalidad tiene conocimiento sobre medidas de prevención de accidentes 100%(45). El personal de enfermería tiene conocimiento sobre riesgos laborales, mencionaron los riesgos biológicos y químicos 100%(45). Tienen un buen conocimiento sobre accidentes laborales y entre los que mencionaron caídas, pinchazo, intoxicación y fluidos corporales 100%(45). Con respecto a las prácticas de bioseguridad, el personal de enfermería respondió que si las realiza por su seguridad y la del paciente en un 100%(45). En relación con la aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería el 100%(45) de los entrevistados respondió que no usaba gabacha, el uso del gel antibacterial, el 31%(14) no lo utiliza y esto es en las salas de emergencia, sala de operaciones, internamiento. Los tipos de accidentes que sufrió el personal de enfermería fue salpicaduras 57.8%(26), pinchazos 48.9%(22), cortaduras 42.2%(19). Las salas que más presentaron salpicaduras fue emergencia y labor y parto y las que más accidentes presentaron las salas de labor y parto y emergencia. Las salas que presentan más peligros potenciales de accidentes son la sala de internamiento, puerperio y emergencia. Al aplicar la guía de observación se encontró que el 100%(45) no usan gabacha, los medios de protección se encuentran disponibles en todas las salas, con respecto a la utilización de guantes, batas en procedimientos especiales, depósito adecuado de corto punzante y mascarillas la aplican en todas las salas.¹⁰

3.2. Nacionales

- **Escobar Gonzales, D. y Vargas Vargas, R. Huancavelica (2017).** Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017. **Conclusiones:** El riesgo laboral en los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina y cirugía, es riesgo medio referido a que frecuentemente manipulan fluidos corporales como orina, sangre, manipulan excesiva carga

¹⁰ <http://repositorio.unan.edu.ni/7129/1/t628.pdf>

física en un solo intento, y no se siente reconocidos por la institución, seguido por un porcentaje menor considerable de enfermeros que expresan riesgo alto ya que no utiliza protección personal al manipular sustancias, se mantiene de pie por más de 2 horas durante el turno y frecuentemente realizan movimientos de prensión.

- **Zapata Tello, E. y Portal Murrugarra, Perú (2017).** Residuos sólidos y riesgos de accidentes laborales en áreas críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015. **Conclusiones:** Primera: Existe una relación positiva entre el manejo de los residuos sólidos y el riesgo de accidentes laborales del personal que trabaja en áreas críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2015 ($p = 0,000 < 0.05$, Rho de Spearman = 0.468** ** una correlación significativa en el nivel de 0,01 (1,00%) a 2 colas). Segunda: Existe una relación positiva entre el manejo de los residuos biocontaminados y los riesgos de accidentes laborales del personal que trabaja en áreas críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2015 ($p = 0,000 < 0.05$, Rho de Spearman = 0.368** ** una correlación significativa en el nivel de 0,01 (1,00%) a 2 colas). Tercera: Existe una relación positiva entre el manejo de los residuos especiales y los riesgos de accidentes laborales del personal que trabaja en áreas críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima, 2015 ($p = 0,000 < 0.05$, Rho de Spearman = 0.300 ** una correlación significativa en el nivel de 0,01 (1,00%) a 2 colas)¹¹

3.3. Locales

- **Caso Iquiapaza, A. Arequipa (2018).** Factores de Riesgo Ocupacional y su Influencia en la ocurrencia de los Accidentes Laborales en los Médicos del Hospital III Juliaca – Essalud, Marzo – Julio, 2016. **Conclusiones:** Los médicos del Hospital III Juliaca EsSalud, en el 38% afirman la presencia de factores de riesgos ocupacionales: físicos, químicos, biológicos y administrativos. El 15% refiere que sólo ocasionalmente se presentan. Los médicos del Hospital III Juliaca – EsSalud de Juliaca en gran mayoría (64%)

¹¹ http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8736/Zapata_TE-Portal_MG.pdf?sequence=1

refieren accidentes laborales. Los de tipo dermatológico en el 34% y del traumatológico en el 30%. Los factores de riesgo ocupacionales: físicos, químicos, biológicos, y administrativos influyen directamente en la ocurrencia de los accidentes laborales, dermatológicos y traumatológicos, ya que significativamente hay una dependencia entre ellos.

- **Ancasi Huamán, I. y Castro Barriga A. Arequipa (2017).** Influencia de los factores de riesgo en la prevalencia de accidentes laborales en el personal de limpieza del Hospital Goyeneche de Arequipa, 2017. **Conclusiones:** Que los mayores factores de riesgo laborales a los que se encuentran expuestos el personal de limpieza son los factores biológicos y químicos, la mayor prevalencia de accidentes laborales fue los accidentes punzocortantes y los factores de riesgo que influyen en la prevalencia de los accidentes laborales son la iluminación insuficiente y la falta del uso de barreras de bioseguridad en el personal de limpieza en el Hospital Goyeneche.
- **García Sutta P. Arequipa (2014).** Factores de riesgo que ocasionan accidentes laborales en el Personal de Enfermería de una Clínica acreditada de la Ciudad de Arequipa, 2007-2008. **Conclusiones:** Tenemos que tanto el personal técnico como el licenciado son adultos jóvenes (25 a 29 años), mayoritariamente femenino (92%), que es el Servicio del Centro Quirúrgico, el que ocupa casi un cuarto del total de personal de licenciadas, mientras que el nivel técnico es distribuido equitativamente para todos los servicios (6%) y que tienen un mínimo de 5 años de permanencia en la Clínica. Los tipos de accidentes de trabajo ocurridos, fueron los golpes y pinchazos los que más incidencia ocurrieron (61.7 y 58.7% respectivamente) alguna vez en el personal. Los factores de riesgo a los que están más expuestos son los riesgos físicos (iluminación inadecuada y el espacio reducido) y los riesgos biológicos (exposiciones a sangre y a heces)

4. OBJETIVOS

- 4.1. Identificar los factores laborales que presenta el personal con ocurrencia de accidente de trabajo que labora en los centros asistenciales de ESSALUD.
- 4.2. Identificar los tipos accidentes de trabajo con mayor ocurrencia en los centros asistenciales de ESSALUD.
- 4.3. Determinar la relación entre los factores laborales y los accidentes de trabajo en el personal que labora en los centros asistenciales de ESSALUD.

5. HIPOTESIS

Dado que cada función laboral no solo se define por una serie de características, sino también que se encuentra condicionada a un conjunto de factores espaciales, ambientales y actitudinales del centro de trabajo.

Es probable que en los Centros Asistenciales de EsSalud algunos factores laborales tengan mayor relación con los accidentes de trabajo.

II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TECNICA E INSTRUMENTO DE VERIFICACION

1.1. Técnica

La técnica será el Observación

1.2. Instrumento

El instrumento será la Ficha de Observación Documental

1.3. Cuadro de Coherencias

Variables	Indicadores	Sub indicadores	Técnica e Instrumento	Items
V. Independiente FACTORES LABORALES	1. Personal	1.1. Edad 1.2. Sexo	Observación y Ficha de Observación Dokumental	2
	2. Laboral	2.1. Puesto Laboral		4
		2.2. Tiempo de Servicio		5
		2.3. Servicio de Ocurrencia		6
2.4. Turno Laboral		7		
V. Dependiente ACCIDENTES DE TRABAJO	1. Heridas	1.1. Heridas punzo cortantes 1.2. Heridas abiertas		8
	2. Traumatológicos	2.1. Contusiones		9
		2.2. Torceduras, esguinces		
		2.3. Traumatismos internos		
		2.4. Fracturas amputaciones		
	3. Intoxicaciones	3.1. Asfixias 3.2. Alergias		
	4. Dermatológicos	4.1. Quemaduras 4.2. Dermatitis		11
	5. Oftalmológicos	5.1. Cuerpos extraños	12	
		5.2. Erosiones corneales.		
5.3. Traumas oculares 5.4. Conjuntivitis 5.5. Quemaduras en párpados y córnea.				

2. CAMPO DE VERICACIÓN

2.1 UBICACIÓN ESPACIAL

Corresponde al establecimiento de Essalud. Que es una institución que nace sobre la base del Instituto Peruano de la Seguridad Social, y su finalidad es brindar atención de Salud a los asegurados y sus derechos – habientes, a través del otorgamiento de prestaciones de Salud.

2.2 UBICACIÓN TEMPORAL

El estudio se realizó en los meses de julio y agosto del 2018.

2.4 UNIDADES DE ESTUDIO

Universo: Está representado por 4 008 trabajadores de todas las unidades de servicio de los hospitales ESSALUD. El estudio se realizará tomando en cuenta el promedio de los accidentes laborales ocurridos en el periodo 2017.

Criterios de inclusión

- Está conformado por todos los trabajadores que hayan realizado la denuncia a través del formato de aviso de accidentes de trabajo en el periodo 2017.

Criterios de exclusión

- Fichas de accidentes ocupacionales incompletas.

Población de estudio

- 180 accidentes reportados año 2017

3 ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA

3.1 ORGANIZACIÓN

- Solicitud dirigida al Director General de EsSalud, para conseguir la autorización para el acceso al formato de aviso de accidente de trabajo de la oficina de Salud ocupacional de EsSalud.
- Autorización para el acceso a las historias clínicas

3.2 RECURSOS

2.2.1. Recursos humanos

- Investigadora
- Asesor estadístico

2.2.2. Recursos materiales

- Bibliografía
- Computadora con acceso a Internet
- Papel y lapiceros.

2.2.3. Recursos institucionales

Los centros asistenciales de ESSALUD

2.2.4. Recursos financieros

Sera financiado íntegramente por la investigadora

3.3 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Instrumento validado por: Garcia Sutta Patricia C. en su investigación Factores de riesgo que ocasionan accidentes laborales en el Personal de Enfermería de una Clínica Acreditada de la ciudad de Arequipa, 2007-2008. Universidad Católica de Santa María – Escuela de Postgrado.

Alfa de Crombach: 0.589 (15 elementos) Moderada confiabilidad

3.4 CRITERIOS PARA EL MANEJO DE RESULTADOS

3.3.1. Matriz de tabulación

Se empleará una matriz de tabulación para ordenar los datos del instrumento aplicado a los accidentes de trabajo en los centros asistenciales de ESSALUD

3.3.2. Tratamiento estadístico

Se aplicará el paquete estadístico de SPSS versión 12.0 para Windows 2006. Se obtendrá los parámetros descriptivos, frecuencias, porcentajes y parámetros de inferencia estadística de Ji² de Pearson y Odds Ratio ($p < 0.05$)

3.3.3. Cuadros y gráficas

Teniendo en cuenta la matriz de tabulación y los cálculos estadísticos se elaborarán cuadros y gráficos con lo cual la información quedará claramente organizada y sistematizada.

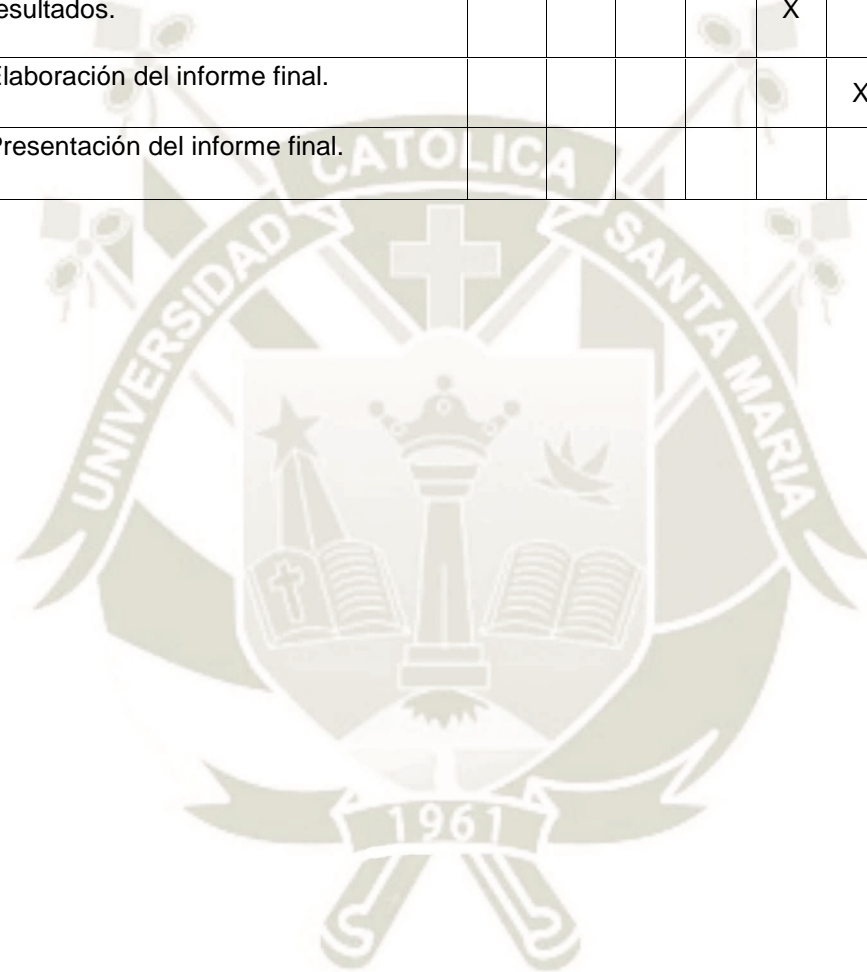
3.3.4 Estudio de los datos sistematizados

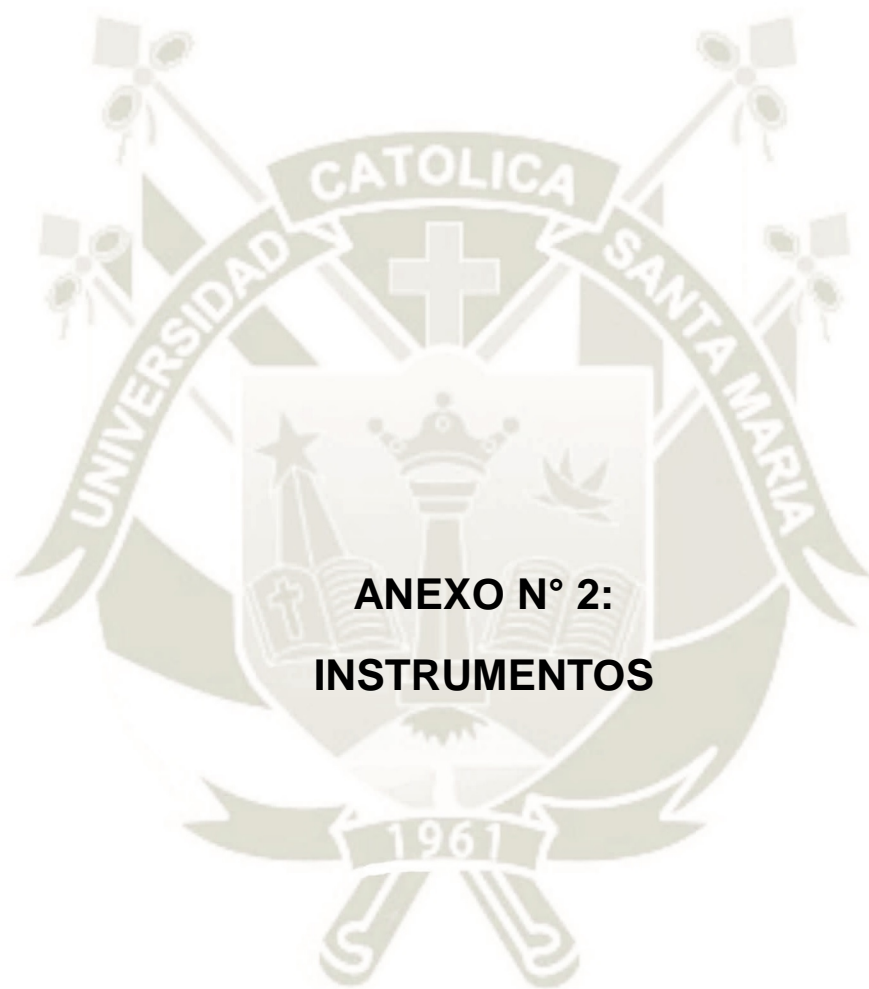
La estrategia para el análisis y la interpretación de la información será la siguiente:

Establecer vinculaciones entre los datos, a través de comparaciones, relaciones y explicaciones.

III. CRONOGRAMA DE TRABAJO

ACTIVIDADES	2018							
	Julio				Agosto			
	1	2	3	4	1	2	3	4
• Recolección de datos.		X	X	X				
• Tabulación, análisis e interpretación de resultados.					X			
• Elaboración del informe final.						X		
• Presentación del informe final.							X	





**ANEXO N° 2:
INSTRUMENTOS**

PRIMER INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD CATOLICA SANTA MARIA
ESCUELA DE POST-GRADO
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA

RELACIÓN ENTRE FACTORES LABORALES Y ACCIDENTES DE TRABAJO EN LOS CENTROS ASISTENCIALES DE ESSALUD. PERIODO – 2017. AREQUIPA 2018

Instrumento validado por: García Sutta Patricia C. en su investigación Factores de riesgo que ocasionan accidentes laborales en el Personal de Enfermería de una Clínica Acreditada de la ciudad de Arequipa, 2007-2008. Universidad Católica de Santa María – Escuela de Postgrado.

Adaptado por: Lic. Carmen Pinto Chirinos

GUÍA DE OBSERVACIÓN DOCUMENTAL

I. DATOS GENERALES

1. Centro Asistencial donde labora

HNCASE	()
Hosp. III Yanahuara	()
Hosp. II Mollendo	()
Hosp. I Samuel Pastor	()
Policlínico Metropolitano	()
Hosp. I Edmundo Escomel	()
C.M. Melitón Salas	()
CAP Pedregal	()

II. FACTORES PERSONALES

2. Edad

25 a 29 años	()
30 a 34 años	()
35 a 39 años	()
40 a 44 años	()
45 a 49 años	()
50 a más años	()

3. Sexo

Masculino	()
Femenino	()

III. FACTORES LABORALES

3. Puesto de trabajo:

- Enfermera ()
- Médico ()
- Técnico asistencial ()
- Nutricionista ()
- Técnica en Enfermería ()
- Auxiliar asistencial ()
- Técnico Administrativo ()
- Técnico de laboratorio ()
- Médico residente ()
- Tecnólogo médico ()
- Auxiliar enfermería ()
- Digitador asistencial ()
- Lavandería ()
- Obstetriz ()
- Asistente social ()
- Auxiliar administrativo ()
- Bióloga ()
- Odontólogo ()
- Oftalmólogo ()
- Supervisora ()
- Técnica en Farmacia ()
- Traumatólogo ()
- Otro: _____

4. Tiempo de Servicio

- < a 1 Mes ()
- < a 1 año ()
- 1 a 5 años ()
- 6 a 10 años ()
- 11 a 15 años ()
- 16 a 20 años ()
- 21 a 25 años ()
- 26 a 30 años ()
- 31 a más años ()

Servicio de Ocurrencia

- Hospitalización ()
- Otros ()
- Centro Quirúrgico ()
- Emergencia ()
- Consulta Externa ()


- Centro de Esterilización ()
- Nutrición ()
- Tópico ()
- Laboratorio ()
- Lavandería ()
- Pasillo del Hospital ()
- Anatomía Patológica ()

5. Turno

- Mañana ()
- Tarde ()
- Noche ()





	AVISO DE ACCIDENTE DE TRABAJO LEY 26790 Ley de Modernización de Seguridad Social en Salud	CODIFICACION uso ESSALUD No.
---	--	---

DATOS DEL TRABAJADOR ACCIDENTADO		Tabla 1
¿Esta afiliado al SCTR?	SI <input type="checkbox"/> EsSALUD <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:		
Documento de Identidad (DNI - Otros)		
Puesto de Trabajo:		Antigüedad en el Puesto:

DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA		Tabla 2
Razón Social:		
Código del Empleador		

DATOS DEL ACCIDENTE			
Fecha del accidente:		Hora:	Turno: De a hrs
Dirección del Centro de Trabajo:			
Departamento	Provincia	Distrito	
Teléfono:	Fax:	17. Ubigeo (no llenar)	
Lugar donde ocurrió:			
Describa como ocurrió:			

Forma del accidente	Tabla 3	Agente causante	Tabla 4
Testigos del Accidente:			
¿Quién lo atendió inmediatamente?:			
¿Donde fue trasladado?:			

Declaro que la información presentada en este documento es verdadera, sujetándome a la verificación posterior de la misma.		ADMISIÓN DEL CENTRO ASISTENCIAL ESSALUD
Firma de quien lo condujo	Firma y sello de la entidad empleadora	Fecha, Firma y Sello de Recepción

¿Quién lo condujo?	DNI
--------------------	-----

CERTIFICACION MEDICA			
Fecha de Atención	Hora	Centro Asistencial	
Parte del cuerpo lesionada	Tabla 5	Naturaleza de la lesión	Tabla 6
		Otros Factores concurrentes	Tabla 7
Dx Principal			Código CIE-10
Otro Dx			Código CIE-10
¿Fallecido?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Destino del paciente	Tabla 8
Médico tratante:			
C.M.P.	Apellidos		Nombres

MUY IMPORTANTE.- La asistencia médica por accidente de trabajo, se brinda sin ningún requisito de calificación previa, basta verificar la condición de trabajador del paciente. (Art. 17.5 D.S 003-98-SA)	_____ Sello y Firma del Médico Tratante
---	---

INSTRUCCIONES

- 1.- El presente formulario es obligatorio para todo accidente de trabajo, incluidos aquellos ocurridos en empresas que no están obligadas a contratar el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y es el único documento a presentar ante un accidente de trabajo, excepto Pescadores, a quienes se le exigirá el parte de zarpe y arribo, cuando posteriormente presenten el aviso del accidente firmado y sellado por el empleador.
- 2.- El aviso de accidente reemplaza el pagaré, que se suscribe cuando no se puede demostrar la condición de asegurado del trabajador accidentado.
- 3.- La persona que conduce al accidentado al servicio de emergencia, deberá llenar en forma parcial y provisional el aviso de accidente, debiendo el empleador dentro de los cinco (05) días siguientes presentar el aviso con todos los datos completos.
- 4.- Este formato se llena en original y una (01) copia y se presenta en el servicio de emergencia del Centro Asistencial ESSALUD donde fue atendido el asegurado accidentado.
- 5.- En caso que el accidentado sea atendido particularmente, el aviso se presenta en el servicio de emergencia del Hospital ESSALUD donde fue referido, caso contrario en el Centro Asistencial donde está adscrito según su credencial de derecho.

GLOSARIO DE TERMINOS

- Código Empleador.-** Registro Único de Contribuyente (RUC), Número de Identificación Tributaria (NIT), Otros.
- Denunciante del siniestro.-** Es el familiar, allegado o el propio trabajador, quien denuncia el accidente de trabajo ocurrido ante la negativa u omisión del empleador, en cuyo caso llenará el presente aviso de accidente, firmando en el espacio de la persona que conduce al accidentado, haciendo notar su condición de denunciante.
- Dirección del Centro de Trabajo.-** Es la dirección exacta del local de la empresa donde ocurrió el accidente de trabajo.
- Entidad Empleadora.-** Empresas o Instituciones Públicas o Privadas que emplean trabajadores bajo relación de dependencia.
- Puesto de Trabajo.-** Es la labor que desempeñaba el asegurado en el momento del accidente.

TABLAS

TABLA 1: TIPO DE TRABAJADOR,

- 1 Empleado
- 2 Funcionario
- 3 Jefe de planta
- 4 Capataz
- 5 Técnico
- 6 Operario
- 7 Otros

TABLA 2: ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA

- 122 Extracción de Madera
- 130 Pesca
- 210 Explotación de Minas de Carbón
- 220 Producción de Petróleo crudo y gas natural
- 230 Extracción de minerales metálicos.
- 290 Extracción de otros minerales.
- 314 Industrias del tabaco
- 321 Fabricación de textiles
- 323 Industrias del cuero y productos del cuero y sucedáneos del cuero
- 331 Industrias de la madera y productos de madera y corcho
- 351 Fabricación de sustancias químicas industriales
- 352 Fabricación de otros productos químicos
- 353 Refinerías de petróleo
- 354 Fabricación de productos derivados del petróleo y carbón
- 356 Fabricación de productos plásticos.
- 362 Fabricación de vidrio y productos de vidrio
- 369 Fabricación de otros productos minerales no metálicos
- 371 Industria básica de hierro y acero.
- 372 Industrias básicas de metales no ferrosos
- 381 Fabricación de productos metálicos
- 382 Construcción de maquinarias
- 410 Electricidad, gas y vapor.
- 500 Construcción.
- 712 Transporte Acuático.
- 713 Transporte Aéreo.
- 920 Servicios de saneamiento y similares
- 933 Servicios médicos y odontológicos, otros servicios de sanidad y veterinaria
- 000 Otras actividades no especificadas

TABLA 3: FORMA DE ACCIDENTE.

- 1 Caída de personas a nivel
- 2 Caída de personas de altura
- 3 Caída de personas al agua.
- 4 Caída de objetos.
- 5 Derrumbes o desplomes de instalaciones
- 6 Pisadas sobre objetos.
- 7 Choque contra objetos
- 8 Golpes por objetos (excepto caídas)
- 9 Aprisionamiento o atrapamiento.
- 10 Esfuerzos físicos excesivos o falsos movimientos.
- 11 Exposición al frío
- 12 Exposición al calor
- 13 Exposición a radiaciones ionizantes
- 14 Exposición a radiaciones no ionizantes
- 15 Exposición a productos químicos.
- 16 Contacto con electricidad.
- 17 Contacto con productos químicos
- 18 Contacto con fuego
- 19 Contacto con materias calientes o incandescentes.
- 20 Contacto con frío
- 21 Contacto con calor.
- 22 Explosión o implosión
- 23 Incendio.
- 24 Atropellamiento por animales
- 25 Mordedura de animales.
- 26 Choque de vehículos.
- 27 Atropellamiento por vehículos.
- 28 Falla en mecanismos para trabajos hiperbáricos.

- 29 Agresión con armas
- 99 Otras formas

TABLA 4: AGENTE CAUSANTE,

Partes de la edificación

- 1 Piso
- 2 Paredes
- 3 Techo
- 4 Escalera
- 5 Rampas
- 6 Pasarelas
- 7 Aberturas, puertas, portones, persianas.
- 8 Ventanas

Instalaciones complementarias

- 10 Tubos de ventilación
- 11 Líneas de gas
- 12 Líneas de aire
- 13 Líneas o cañerías de agua
- 14 Cableado de electricidad
- 15 Líneas o cañerías de materias primas o productos
- 16 Líneas o cañerías de desagües
- 17 Rejillas
- 18 Estanterías
- 30 Electricidad
- 31 Vehículos o medios de transporte en general.
- 32 Máquinas y equipos en general.
- 33 Herramientas (portátiles, manuales, mecánicas, eléctricas, neumáticas, etc.)
- 34 Aparatos para izar o medios de elevación.
- 76 Onda expansiva.

Materiales y/o elementos utilizados en el trabajo

- 40 Matrices.
- 41 Paralelas.
- 42 Bancos de Trabajo.
- 43 Recipientes
- 44 Andamios.
- 45 Archivos.
- 46 Escritorios.
- 47 Asientos en general.
- 48 Muebles en general
- 49 Materias primas.
- 50 Productos elaborados.

Factores externos al ambiente de trabajo

- 70 Animales.
- 71 Vegetales.
- 77 Factores climáticos.
- 79 Arma blanca.
- 80 Arma de fuego.

TABLA 5: PARTE DEL CUERPO LESIONADA

- 1 Región craneana (cráneo, cuero cabelludo).
- 2 Ojos (con inclusión de los párpados, la órbita y el nervio óptico).
- 6 Boca (con inclusión de labios, dientes y lengua).
- 9 Cara (ubicación no clasificada en otro epigrafe).
- 10 Nariz y senos paranasales.
- 12 Aparato auditivo.
- 15 Cabeza, ubicaciones múltiples.
- 16 Cuello.
- 20 Región cervical.
- 21 Región dorsal.
- 22 Región lumbosacra (columna vertebral y muscular adyacentes).
- 23 Torax (costillas, esternón)
- 24 Abdomen (pared abdominal).

- 25 Pelvis.
- 29 Tronco, ubicaciones múltiples.
- 30 Hombro (inclusión de clavículas, omoplato y axila)
- 31 Brazo.
- 32 Codo.
- 33 Antebrazo.
- 34 Muñeca.
- 35 Mano (con excepción de los dedos solos).
- 36 Dedos de las manos.
- 39 Miembro superior, ubicaciones múltiples.
- 40 Cadera
- 41 Músclo.
- 42 Rodilla.
- 43 Pierna.
- 44 Tobillo.
- 45 Pie (con excepción de los dedos).
- 46 Dedos de los pies.
- 49 Miembro inferior, ubicaciones múltiples.
- 50 Aparato cardiovascular en general.
- 70 Aparato respiratorio en general
- 80 Aparato digestivo en general.
- 100 Sistema nervioso en general.
- 133 Mamas.
- 134 Aparato genital en general.
- 135 Aparato urinario en general.
- 140 Sistema Hematopoyético en general.
- 150 Sistema endocrino en general.
- 160 Pie (solo afecciones dérmicas).
- 380 Aparato psíquico en general.
- 181 Ubicaciones múltiples, compromiso de dos o más zonas afectadas especificadas en la tabla.

TABLA 6: NATURALEZA DE LA LESIÓN

- 1 Escoriaciones.
- 2 Heridas punzantes
- 3 Heridas cortantes
- 4 Heridas contusas (por golpes o de bordes irregulares)
- 5 Henda de bala.
- 6 Pérdida de tejidos.
- 7 Contusiones.
- 8 Traumatismos internos.
- 9 Torceduras y esguinços.
- 10 Luxaciones.
- 11 Fracturas.
- 12 Amputaciones.
- 13 Gangrenas.
- 14 Quemaduras.
- 15 Cuerpo extraño en ojos.
- 16 Enucleación (pérdida ocular)
- 17 Intoxicaciones.
- 18 Añaxia.
- 19 Efectos de la electricidad.
- 20 Efectos de las radiaciones.
- 21 Distensiones orgánicas.
- 99 Otros.

TABLA 7: OTROS FACTORES CONCURRENTES

- 1 Ebriedad
- 2 Intoxicación por drogas.
- 3 Epilepsia.
- 4 Incapacidad física previa.
- 5 Ninguno.

TABLA 8: DESTINO DEL PACIENTE

- 10 Domicilio (alta)
- 11 Referido a Policlínico
- 12 Hospitalización
- 13 Consulta Externa
- 19 Transferencia a Hospital III - IV
- 20 Sala de observaciones.



ANEXO N° 4
CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

CUESTIONARIO

El siguiente cuestionario forma parte de una investigación para valorar el estado de conocimiento sobre el grado de riesgo biológico al que están expuestos los trabajadores y si aplican los reglamentos de Bioseguridad establecidos. Le rogamos sinceridad en el llenado pues tendrá como finalidad perfeccionar la estrategia de trabajo de la seguridad biológica en nuestro centro.

Gracias.

¿Qué entiende usted por Bioseguridad? _____

Considera usted que presenta adecuados conocimientos acerca de la Bioseguridad. Si ___ No ___

Al realizar su actividad laboral aplica las normas de Bioseguridad:

Si ___ No ___

Cuando va a aplicar las normas de Bioseguridad lo hace: (marque con una X, pueden ser varios)

_____ Por tener los conocimientos adecuados

_____ Como medio de Protección personal

_____ Porque le exigen las normas

¿Ha recibido capacitación sobre Bioseguridad? Si ___ No ___. En caso de respuesta positiva, ¿cómo cree usted que ha sido la capacitación que ha recibido sobre este tema? Buena ___ Regular ___ Mala

—

¿Conoce usted cómo actuar en caso de accidente? Si ___ No ___

CARTILLA DE SEGREGACIÓN DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES

- En la etapa de generación, se deben realizar actividades de selección de elementos punzocortantes y almacenarlos en depósitos de descarte específicamente diseñados para ese fin.
- En ausencia de ellos disponer de recipientes rígidos e impermeables al material punzo cortante, los que deberán estar debidamente rotulados
- Ubicar los recipientes lo más cerca posible a la fuente de generación de tal manera que no se caiga ni voltee.
- Para el traslado de los recipientes rígidos de material punzo cortante, asegurarse de cerrarlos y sellarlos correctamente.

CARTILLA DE MANEJO DE CORTOPUNZANTES

- Las agujas deben descartarse inmediatamente después de ser utilizadas. **No deben depositarse sobre ninguna superficie.**
- Al desechar la aguja no debe taparla con el protector.
- Cuando sea necesario tapar la aguja, deberá hacerlo empleando la técnica de **una sola mano.**
- La tapa o protector permanece en la mesa, sujeta firmemente con un esparadrapo
- Los recipientes de descarte, deben ser rígidos, nunca deben llenarse totalmente, ya que tanto estos como su contenido serán autoclavados para eliminar los agentes patógenos presentes (si los hay).
- Los objetos punzocortantes pequeños tales como ampollas y lancetas, entre otros, seguirán las mismas normas de manejo señaladas para las agujas.
- Evitar contacto de la piel no intacta con instrumentos contaminados con sangre u otros fluidos.
- En el caso de jeringas descartar de acuerdo al tipo de recipiente rígido:
 - Si el recipiente tiene dispositivo para separar aguja de la jeringa, descartar sólo la aguja en dicho recipiente
 - Si el recipiente no cuenta con dispositivo de separación de aguja, eliminar el conjunto (aguja-jeringa) completo.
 - Si la jeringa contiene residuos de medicamentos citotóxicos se depositará en el recipiente rígido junto con la aguja.
 - En caso de que las jeringas o material punzocortante, se encuentren contaminados con residuos radioactivos, se colocarán en recipientes rígidos, los cuales deben estar rotulados con el símbolo de peligro radioactivo.
- Para otro tipo de residuos punzocortantes (vidrios rotos) se eliminará en los mismos depósitos o envases rígidos
- Siempre que sea posible, la eliminación de los desechos de un procedimiento, deberá hacerla el mismo profesional que lo ha realizado, ya que conoce la cantidad de instrumental utilizado y dónde lo ha dejado. De esta manera se evita que otros trabajadores se expongan a riesgos innecesarios.
- Mantenga actualizados u esquema de vacunación contra el riesgo de HB.
- En caso de accidente de trabajo con material cortopunzante haga el reporte inmediato de accidente de trabajo.



ANEXO N°5
MATRIZ DE DATOS

ID	Centro Asistencial	Sex	Edad	SPSS	Puesto Laboral	T.Servicio	Turno	Servicio de Ocurrencia	DescrIPC Accide
1	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	41	4	TEC. ENFERMERIA	< A 1 AÑOS	M	C. EXTERNA	4 PASANDO POR PATIO MOJADO,RESBALA,C
2	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	29	1	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	SERV. ANATOMIA PATOLOGICA	6 DESPUES DE EXTRAER MUESTRA,AL COLOC
3	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	AUXILIAR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	T	LAVANDERIA	10 CAMINANDO POR PISO MOJADO,SE RESBA
4	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	37	3	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	M	TOMOGRAFIA	12 AL COLOCAR VIA, SE PUNCHO 5TO DEDO M
5	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	38	3	BIOLOGA	16 A 20 AÑOS	M	LABORATORIO	5 FIJANDO MUESTRA, LE SALPICA FORMOL A
6	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	44	4	MEDICO	26 A 30 AÑOS	T	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 SUTURANDO SE PINCHA CON AGUJA, DEDC
7	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	T	OBSERVACION CIRUGIA EMERGENCIA	3 SE PINCHA CON AGUJA LUEGO DE COLOCA
8	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	61	6	TECNOLOGO MEDICO	16 A 20 AÑOS	M	LABORATORIO	5 REALIZANDO CORTES DE TEJIDOS
9	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	27	1	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	N	EMERGENCIA	3 CONTROLANDO DE GLUCOSA AL DESCARTAR
10	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	60	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 SE RESBALA POR ESTAR PISO MOJADO,SE G
11	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	58	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	N	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 TERMINANDO CIRUGIA,MEDICO AL PASAR
12	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	44	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	M	HOSP. NEONATOLOGIA	2 SE PINCHA DEDO INDICE,MANO IZQ.TOMA
13	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	40	4	ENFERMERA	< A 1 AÑOS	M	TOMOGRAFIA	12 CARGANDO CONTRASTRE A INYECTOR,TEC
14	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	35	3	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	T	HOSP. NEONATOLOGIA	2 MOVILIZANDO INCUBADORAS, UNO DE LOS
15	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	59	6	TEC LABORATORIO	16 A 20 AÑOS	T	EMERGENCIA	3 BAJANDO POR GRADAS PISA MAL,SIENTE D
16	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	58	6	TEC. ADMINISTRATIVO	26 A 30 AÑOS	M	GERENCIA	11 LE CAE SOBRE MANO DER, CERA CALIENTE
17	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	HOSP. NEONATOLOGIA	2 ELIMINANDO AGUJA EN DEPOSITO, SU COL
18	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	54	6	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 INSTRUMENTANDO EN CIRUGIA SE PINCHA
19	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	29	1	TEC LABORATORIO	< A 1 AÑOS	M	EMERGENCIA	3 EXTRAENDO MUESTRA DE PACIENTE SE PIN
20	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	42	4	MEDICO	6 A 10 AÑOS	T	EMERGENCIA	3 EXTRAENDO MUESTRA DE PACIENTE SE PIN
21	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	30	2	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	QUIMIOTERAPIA	12 PACIENTE COLOCA PIERNAS BRUSCAMENT
22	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	26	1	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	SERV. HEMODIALISIS	12 SE TROPEZO Y SE CAE SOBRE MANO IZQ
23	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	31	2	MEDICO	6 A 10 AÑOS	M	C. EXTERNA	4 TOMANDO BIOPSIA AGUJA ATRAVESO CAP
24	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	40	4	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	HOSP. NEONATOLOGIA	2 AL ARREGLAR CUNA SE PINCHA CON AGUJA
25	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	57	6	MEDICO	26 A 30 AÑOS	M	HOSP TRAUMATOLOGIA	2 AL CURAR,SUFRE HERIDA PUNZANTE,MANO
26	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	41	4	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	LAVANDERIA	10 ATENDIENDO A PACIENTE,AL LAVARSE LAS
27	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	57	6	TECNICO ASISTENCIAL	26 A 30 AÑOS	M	HOSP. ONCO HEMATOLOGIA	2 LIMPIANDO COCHE,SUFRE CORTE CON AMI
28	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	UCI	2 DESPUES DE BAÑO DE PACIENTE,RESBALA
29	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	46	5	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 MEDICO PIDE BISTURI, ESTE CHOCA CON EL
30	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	59	6	TECNICO ASISTENCIAL	26 A 30 AÑOS	M	C. EXT- GINECOLOGIA	4 AL RECOGER MATERIAL DE CURACION,SE P
31	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	32	2	MEDICO	1 A 5 AÑOS	M	CINEANGIOGRAFIA	12 DESPUES DE USAR AGUJA,SE PINCHA DORS
32	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	45	5	MEDICO	11 A 15 AÑOS	N	SERV. ANATOMIA PATOLOGICA	6 DANDO LECTURA A LAMINAS,DURANTE 3 D
33	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	46	5	AUXILIAR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION	7 LAVANDO VASOS, SE PINCHA 3ER DEDO,MA
34	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	45	5	TECNICO ASISTENCIAL	31 A MAS AÑOS	N	HOSP. NEUROLOGIA	2 ABRIENDO FRASCOS DE SUERO CON BISTUR
35	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	51	6	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 TRASLADANDO PACIENTE A SOP SE GOLPEA
36	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	46	5	TEC LABORATORIO	1 A 5 AÑOS	M	LABORATORIO	5 AL SACAR MUESTRA A NIÑO,LE DA GOLPE F
37	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	42	4	MEDICO	16 A 20 AÑOS	M	C. EXT. GASTROENTEROLOGIA	4 AL MANIPULAR VASODE VIDRIO,SUFRE COP
38	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	38	3	MEDICO	1 A 5 AÑOS	M	C. EXT DERMATOLOGIA	4 CERRANDO HERIDA CON AGUJA DE SUTUR
39	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	T	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 AL RECEPCIONAR PORTA AGUJAS SE PINCH
40	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	N	HOSP. PEDIATRIA	2 PRESENTA CEFALEA INTENSA, TOMA MEDIC
41	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	31	2	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	EMERGENCIA	3 LAVANDO MATERIAL,SE AGACHA PARASAC
42	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1 CAMINANDO PARA IR HACER PROCEDIMIE
43	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	56	6	TECNICO ASISTENCIAL	26 A 30 AÑOS	T	LAVANDERIA	10 JALANDO ROPA,SE RESBALA,CAE APOYAND
44	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	48	5	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	N	SALA DE PARTOS	12 AL CORTAR CORDON UMBILICAL SALTA SA
45	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	37	3	TEC. ADMINISTRATIVO	1 A 5 AÑOS	T	PASILLO DEL 2DO PISO	9 BAJANDO GRADAS TROPEZO, SE AGARRA D
46	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	59	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	T	SALA DE PARTOS	12 AL CORTAR CORDON UMBILICAL SALTA SA
47	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	37	3	AUXILIAR ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	PROGRAMAS ESPECIALES	12 LLEVANDO HISTORIAS CLINICAS EN COCHE,
48	POL. METROPOLITANO	2	41	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	M	C. EXTERNA	4 LLEVANDO HISTORIAS CLINICAS AL CARGAR
49	HOSP. III YANAHUARA	2	49	5	OBSTETRIZ	16 A 20 AÑOS	N	SALA DE PARTOS	12 SUTURANDO,SE PINCHA DEDO MEDIO,MAN
50	HOSP. III YANAHUARA	2	58	6	TEC. FARMACIA	26 A 30 AÑOS	M	FARMACIA	12 AL MOVER PARIHUELA SE PINCHA CON CL

51	HOSP. III YANAHUARA	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	TOPICO	11	AL PASAR MANO POR CAMILLA, SE PINCHA
52	HOSP. III YANAHUARA	2	30	2	MEDICO	< A 1 AÑOS	T	HOSPITALIZACION	2	SE PINCHA 2DO DEDO,MANO IZQ, CON AGU
53	HOSP. III YANAHUARA	2	42	4	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	M	SOP	8	SENTADA EN BANCO, SE CAE DE ESPALDAS,
54	HOSP. III YANAHUARA	2	63	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	HOSPITALIZACION	2	AL PERMEABILIZAR VIA SE PINCHA DEDO M
55	HOSP. III YANAHUARA	2	62	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	T	TOPICO	11	AL SACAR AGUJA DE INYECTABLE SE PINCH
56	HOSP. III YANAHUARA	2	45	5	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	M	SOP	8	LAVANDO ZONA OPERATORIA, SE PINCHA I
57	HOSP. III YANAHUARA	2	39	3	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	N	NUTRICION	7	AL DESTAPAR OLLA,VAPOR QUEMA MUÑEC
58	HOSP. III YANAHUARA	2	39	3	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION	7	BAJANDO RAMPA CON COCHE SE RESBALA
59	HOSP. III YANAHUARA	2	65	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	N	HOSPITALIZACION	2	SALIENDO DE TOPICOSE RESBALO,SE GOLPE
60	HOSP. III YANAHUARA	2	41	4	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION	7	SE GOLPEA CON PUERTA DE COCHE, OCASI
61	HOSP. III YANAHUARA	1	47	5	MEDICO	16 A 20 AÑOS	M	SOP	8	SUTURANDO,SE PINCHA 3ER DEDO MANO
62	HOSP. III YANAHUARA	2	40	4	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION	7	AL COLOCAR FRUTA EN REFRIGERIOS,SE TR
63	HOSP. III YANAHUARA	2	45	5	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	N	UCI	2	COLOCANDO TRATAMINETO PACIENTE SE P
64	HOSP. III YANAHUARA	2	64	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	N	HOSP CIRUGIA	2	SE PINCHA CON AGUJA DE INYECTABLE DEE
65	HOSP. III YANAHUARA	2	27	1	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	T	SOP	8	ACOMODANDO MESA QUIRURGICA SE BAJ
66	HOSP. III YANAHUARA	2	48	5	TEC. ADMINISTRATIVO	16 A 20 AÑOS	M	C. EXTERNA	4	ATENDIA EN VENTANILLA,SE ROMPE SILLA,
67	HOSP. III YANAHUARA	2	27	1	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	T	NUTRICION	7	CORTANDO ULTIMA PAPAYA,CUCHILLO SE
68	HOSP. III YANAHUARA	2	43	4	TECNICO ASISTENCIAL	16 A 20 AÑOS	T	C. EXTERNA DE NEUROLOGIA	4	DESPLAZANDOSE A CONSULTORIO,SE RESB
69	HOSP. III YANAHUARA	2	40	4	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	MANTENIMIENTO	12	BAJANDO EL COCHE DE ROPA,POR RAMPA,
70	HOSP. III YANAHUARA	1	26	1	TEC. ADMINISTRATIVO	1 A 5 AÑOS	T	ARCH. HISTORIAS CLINICAS	12	AL COLOCAR H CL EN ANAQUEL SIENTE COF
71	HOSP. III YANAHUARA	1	43	4	MEDICO	16 A 20 AÑOS	T	SOP	8	INTENTANDO COLOCAR ANESTECIA,SE PINC
72	HOSP. III YANAHUARA	2	49	5	TECNICO ASISTENCIAL	16 A 20 AÑOS	T	EMERGENCIA	3	CAMBIANDO A PACIENTE, SE PINCHA CON
73	HOSP. III YANAHUARA	2	41	4	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	N	EMERGENCIA	3	TROIEZA ACCIDENTALMENTE,SE PINCHA C
74	HOSP. III YANAHUARA	2	26	1	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	N	NUTRICION	7	TRASLADANDO TAPERS,SE RESBALA,CAE, S
75	HOSP. III YANAHUARA	2	58	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	T	HOSP GINECOLOGIA	2	CAMINANDO, SIN DARSE CUENTA PISA MA
76	HOSP. III YANAHUARA	2	41	4	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	C. EXTERNA	4	AL DESLIZAR SILLA GIRATORIA,ESTA SE RON
77	HOSP. II MOLLENDO	1	52	6	TEC. ENFERMERIA	16 A 20 AÑOS	M	ODONTOLOGIA	4	SE PINCHA CON AGUJA SIN PROTECTOR, QU
78	HOSP. II MOLLENDO	2	31	2	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	SERVICIO DE NUTRICION	7	AL COGER OLLA DE ASA CALIENTE,RETIRA L
79	HOSP. II MOLLENDO	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	T	SERVICIO DE MEDICINA	2	TOMO HGT Y AL DESCARTAR AGUJA USADA
80	HOSP. II MOLLENDO	1	27	1	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	LAVANDERIA	10	AL MANIPULAR MOTOR DE LAVADORA,ES J
81	HOSP. II MOLLENDO	1	57	6	TECNICO ASISTENCIAL	26 A 30 AÑOS	M	LABORATORIO	5	PROCESANDO MUESTRAS, SE PINCHA PULG
82	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	31	2	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	EMERGENCIA	3	TOMANDO MUESTRA A PACIENTE,SE PINCH
83	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	32	2	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	T	SOP	8	MIENTRAS INSTRUMENTABA,SE CORTA CO
84	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	25	1	MEDICO	1 A 5 AÑOS	M	SOP	8	DURANTE CESAREA, LE SALPICA SANGRE A
85	HOSP. I SAMUEL PASTOR	1	42	4	MEDICO	16 A 20 AÑOS	T	SOP	8	REALIZANDO BIOPSIA,SUFRE HERIDA PUNZ
86	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	M	EMERGENCIA	3	DESPUES DE MUESTRA HEMOGLUCOTES PA
87	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	39	3	AUXILIAR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	LAVANDERIA	10	TRASLADO DE COCHE CON ROPA,CORTO CO
88	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	25	1	MEDICO	< A 1 AÑOS	N	EMERGENCIA	3	REALIZABA AGA,PINCHO CON AGUJA SIN G
89	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	48	5	MEDICO	16 A 20 AÑOS	N	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	DE FORMA ACCIDENTAL,PINCHO 1ER DEDO
90	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	T	NUTRICION	7	TRASLANDANDO VAJILLA A ESTERILIZADOE
91	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	41	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	M	EMERGENCIA	3	ENCLAVAMIENTO CON AGUJA,PUNZO 3ER
92	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	25	1	MEDICO	< A 1 MES	N	EMERGENCIA	3	TOMANDO MUESTRA SANGRE,PUNZO 1ER
93	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	40	4	MEDICO	6 A 10 AÑOS	M	CENTRO QUIRURGICO	1	OPERANDO, PINCHO CON AGUJA DEDO IZC
94	CAP III MELITON SALAS TEJADA	2	41	4	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	T	TOPICO	11	AL QUEBRAR UNA AMPOLLA, ROMPIO EN M
95	HOSP. II MOLLENDO	2	64	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	EMERGENCIA	3	ENSEÑANDO A MANEJAR GLUCOMETRO A
96	HOSP. III YANAHUARA	2	25	1	NUTRICION	< A 1 AÑOS	T	NUTRICION	7	LIMPIANDO UTENSILIOS AGUA CALIENTE,Q
97	HOSP. III YANAHUARA	2	50	6	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	N	CENTRAL DE ESTERILIZACION	8	LAVANDO MATERIAL LAPAROSCOPICO,PINC
98	HOSP. III YANAHUARA	2	41	4	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	T	CENTRAL DE ESTERILIZACION	8	RECIBIENDO MATERIAL DE TRAUMATOLOG
99	HOSP. III YANAHUARA	2	60	6	TEC. ENFERMERIA	26 A 30 AÑOS	M	PASILLO HOSPITAL	9	TRASLADANDOSE POR PASILLO,CAYO GOLP
100	HOSP. III YANAHUARA	2	26	1	DIGITADOR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	T	ADMISION DE EMERGENCIA	3	ENTREGANDO DNI A PACIENTE CON SUS UF
101	HOSP. III YANAHUARA	2	41	4	TEC. ENFERMERIA	1 A 5 AÑOS	T	CENTRAL DE ESTERILIZACION	8	LAVANDO MATERIAL CON DESINFECTANTE
102	HOSP. III YANAHUARA	2	56	5	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	N	CENTRO QUIRURGICO	1	CORTANDO HILO DE SUTURA,CORTA CON B

103	HOSP. III YANAHUARA	2	42	4	MEDICO	11 A 15 AÑOS	M	RAMPA DEL HOSPITAL	12	CAMINANDO EN RAMPA, CAE, ESGUINCE D
104	HOSP. III YANAHUARA	1	40	4	AUXILIAR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION	7	CORTANDO FRUTA, RESBALA CUCHILLO, CO
105	HOSP. III YANAHUARA	2	60	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	M	CENTRO QUIRURGICO	1	RECEPCIONANDO PORTA AGUJA, PUNZO 3E
106	CAP III MELITON SALAS TEJADA	2	52	6	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	T	TOPICO	11	ENCAPUCHANDO AGUJA, PINCHO DEDOMA
107	HOSP. II MOLLENDO	2	28	1	OFTALMOLOGO	< A 1 AÑOS	M	CENTRO QUIRUGICO	1	OPERANDO CON BISTURI, CORTA DEDO PUL
108	HOSP. II MOLLENDO	2	60	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	T	SERVICIO DE EMERGENCIA	3	SACANDO AGUJA DE VENOCISIS, PUNZA D
109	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	39	3	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	COMEDOR	12	PISO MOJADO, CAE BRAZO DEERECHO
110	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	38	3	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	SERVICIO DE URO NEFRO	2	TOMANDO MUESTRA SANGRE, PUNZO 2DO
111	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	25	1	AUXILIAR ENFERMERIA	1 A 5 AÑOS	M	SERV. NEONATOLOGIA	2	MOVILIZANDO INCHUBADORA GOLPEA CEJ
112	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	32	2	NUTRICION	1 A 5 AÑOS	M	NUTRICION - SERV. PEDIATRIA	7	INGRESANDO COCHE DE ALIMENTOS, GOLP
113	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	45	5	MEDICO	11 A 15 AÑOS	M	C. EXTER. OFTALMOLOGIA	4	RETIRANDO PUNTOS, PINCHA CON AGUJA I
114	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	37	3	TECNICO ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	T	ARCH. HISTORIA CLINICAS	12	SUBIENDO ESCALERILLA, RESBALA Y CAE DE
115	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	41	4	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	N	SERV. MEDICINA 1	2	RETIRANDO AGUJA DE PACIENTE, PUNZO 1
116	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	40	4	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	ASPIRANDO A PACIENTE, SALPICA SECRECI
117	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	31	2	MEDICO RESIDENTE	1 A 5 AÑOS	M	LABORATORIO	5	AL ELIMINAR AGUJA RASPA DEDO INDICE M
118	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	49	5	TEC. ADMINISTRATIVO	16 A 20 AÑOS	M	ARCH. HISTORIA CLINICAS	12	CON FASTENER, PRESENTA LESION DE CAM
119	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	58	6	TEC. ENFERMERIA	26 A 30 AÑOS	T	SERV. HEMODIALISIS	2	TRANSPORTABA CAJAS EN COCHE, EN RAMP
120	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	61	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	N	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	INSTRUMENTANDO A PACIENTE, CAE LIQU
121	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	63	6	ASISTENTE SOCIAL	31 A MAS AÑOS	M	UNIDAD DE INGENIERIA	12	BAJANDO GRADAS, RESBALA 3 PELDAÑOS,
122	CAP PEDREGAL	2	47	5	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	M		12	REALIZANDO CURACION A PACIENTE
123	HOSP. II MOLLENDO	2	27	1	TEC. ENFERMERIA	1 A 5 AÑOS	M	C. EXT. DENTAL	4	RETIRANDO AGUJA DE JERINGA, PINCHA 2D
124	HOSP. III YANAHUARA	1	38	3	ODONTOLOGO	6 A 10 AÑOS	M	C. EXT. DENTAL	4	EXTRAYENDO PREMOLAR, PINCHA DEDO M
125	HOSP. III YANAHUARA	2	60	6	TECNOLOGO MEDICO	16 A 20 AÑOS	T	SERVICIO DE REHABILITACION	12	AL PONER ESPONJA HUMEDA A ELECTROD
126	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	46	5	OBSTETRIZ	16 A 20 AÑOS	T	EMERGENCIA	3	TRASLADANDO PACIENTE EN AMBULANCIA
127	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	26	1	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	T	AMBULANCIA	12	RETORNANDO EN AMBULANCIA, FRENA Y S
128	HOSP. II MOLLENDO	2	31	2	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	TOPICO DE INYECTABLES	11	CANALIZANDO VIA AL RETIRAR AGUJA, PUN
129	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	TOPICO DE INYECTABLES	11	DESHECHANDO INYECTABLE, PINCHA DEDC
130	HOSP. III YANAHUARA	2	49	5	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	T	SERVICIO PEDIATRIA - HOSPITALIZACION	2	EN VESTIDOR CAMBIANDOSE, ABRE PUERT
131	HOSP. III YANAHUARA	2	50	6	TECNICO ASISTENCIAL	16 A 20 AÑOS	M	LABORATORIO	5	TAMANDO MUESTRA SANGRE, PINCHA DEE
132	HOSP. III YANAHUARA	2	62	6	AUXILIAR ENFERMERIA	26 A 30 AÑOS	M	C. EXT. REUMATOLOGIA	4	PINCHA A CON AGUJA DE SUTURA AL RETIRA
133	HOSP. III YANAHUARA	2	50	6	AUXILIAR ASISTENCIAL	16 A 20 AÑOS	M	SERVICIO DE UNIDADOS INTENSIVOS	2	SACANDO TORUNDA DE ALGODÓN ENTRE S
134	HOSP. III YANAHUARA	2	26	1	DIGITADOR ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	MODULO N° 1	12	AL SENTARSE EN BANCA, SE ROMPE Y CAE
135	HOSP. III YANAHUARA	1	41	4	AUXILIAR ASISTENCIAL	16 A 20 AÑOS	M	FARMACIA DE EMERGENCIA	3	DISPENSANDO MEDICAMENTOS, ROMPE A
136	HOSP. III YANAHUARA	2	44	4	MEDICO	16 A 20 AÑOS	T	CONSULT. ELECTROMIOGRAFIA	4	REALIZANDO ELECTROMIOGRAFIA, PINCHA
137	HOSP. III YANAHUARA	1	31	2	ENFERMERA	< A 1 AÑOS	M	SERVICIO DE MEDICINA	2	SE CLAVÓ CON AGUJA
138	HOSP. III YANAHUARA	2	61	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	CENTRO QUIRURGICO	1	RETIRANDO HOJA DE BISTURÍ, CORTE PALM
139	HOSP. III YANAHUARA	2	31	2	TECNICO ASISTENCIAL	< A 1 AÑOS	M	PASILLO HOSPITAL	9	DESPLAZANDOSE A SERVICIO DE TRABAJO,
140	HOSP. III YANAHUARA	2	40	4	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	M	SERVICIO DE MEDICINA	2	PUNZÓ CON AGUJA DE PACIENTE
141	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	50	6	MEDICO	16 A 20 AÑOS	N	SERV. NEUROCIURUGIA	2	APRISIONÓ DEDO DE LA MANO IZQUIERDA
142	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	N	SERV. PSIQUIATRIA	2	TRASLADANDO A PACIENTE, ESTE LE TORCI
143	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	27	1	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	M	C. EXTERNA	4	RESBALA EN PISO ENCERADO, GOLPE RODI
144	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	26	1	TRAUMATOLOGO	1 A 5 AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	CON AGUJA CORTANTE SE PUNZÓ EL DEDC
145	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	41	4	MEDICO	6 A 10 AÑOS	M	TOPICO ENFERMERIA	11	PUNZÓ CON AGUJA HIPODERMICA 1ER DEE
146	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	42	4	AUXILIAR ASISTENCIAL	6 A 10 AÑOS	M	LAVANDERIA	8	PUERTA INFERIOR DE LAVADORA, CAE SOB
147	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	60	6	TEC. ENFERMERIA	31 A MAS AÑOS	T	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	SE PUNZÓ CON AGUJA HIPODERMICA
148	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	58	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	N	CIRUGIA PLASTICA	2	AGUJA CLAVÓ DEDO INDICE DE MANO IZQ
149	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	27	1	MEDICO RESIDENTE	< A 1 AÑOS	N	SERVICIO DE EMERGENCIA	3	BAJANDO GRADAS, GOLPEA LADO DERECH
150	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	59	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	N	OBSERVACION PROCEDIMIENTOS	12	ADMINISTRABA MEDICAMENTO, FLUIDO EI
151	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	56	6	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	T	TOPICO EMERGENCIA	11	CLAVÓ CON VIA, DEDO PULGAR DE MANO I
152	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	62	6	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	M	PASILLO HOSPITAL	9	GOLPEADA POR COCHE DE FARMACIA EN Z
153	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	26	1	TEC. ENFERMERIA	6 A 10 AÑOS	M	HOSPITALIZACION	2	PACIENTE DEJADO EN EL BAÑO CIERRA PUE
154	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	46	5	MEDICO	26 A 30 AÑOS	T	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	RECOGIENDO MANGO DE BISTURI, CORTE I

155	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	LAVANDERIA	1 A 5 AÑOS	M	LAVANDERIA	10	COMPAÑERO ABRIÓ PUERTA DE LAVADOR
156	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	SUPERVISORA	26 A 30 AÑOS	M	PASILLO HOSPITAL	9	TROPEZO CON LAJA DEL PISO, CAE Y GOLPE
157	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	42	4	LAVANDERIA	16 A 20 AÑOS	M	LAVANDERIA	10	BANCO SE VOLTEÓ Y CAYÓ AL PISO, GOLPE
158	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	29	1	TEC. ENFERMERIA	1 A 5 AÑOS	M	ESTERILIZACION	8	LAVANDO MATERIAL, CORTE 3ER DEDO MA
159	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	25	1	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	N	SERVICIO DE NEUROLOGIA	2	SE PINCHÓ CON AGUJA DEL PACIENTE COLC
160	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	27	1	MEDICO RESIDENTE	< A 1 AÑOS	M	SERV. ANATOMIA PATOLOGICA	6	REALIZANDO CONTROL DE MUESTRAS. COF
161	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	26	1	TEC. ENFERMERIA	6 A 10 AÑOS	N	OBSERVACION CIRUGIA EMERGENCIA	3	SUBIENDO BARANDA DE CAMA, GOLPE DEL
162	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	46	5	ENFERMERA	11 A 15 AÑOS	M	SERVICIO TRAUMATOLOGIA	2	CLAVÓ DEDO DE MANO CON AGUJA DE BR
163	HOSP. I SAMUEL PASTOR	2	28	1	ENFERMERA	1 A 5 AÑOS	M	TRIAJE	12	CLAVÓ DEDO DE MANO CON AGUJA
164	HOSP. II MOLLEND	2	44	4	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	M	TOPICO DE INYECTABLES	11	ADMINISTRANDO MEDICAMENTO, PÍNCHA
165	HOSP. II MOLLEND	2	37	3	TEC LABORATORIO	31 A MAS AÑOS	N	SERVICIO DE LABORATORIO	5	PRESIONANDO ADAPTADOR DE AGUJA, PU
166	HOSP. II MOLLEND	2	45	5	TEC. ADMINISTRATIVO	16 A 20 AÑOS	M	ATENCION AL ASEGURADO	12	DIRIGIENDOSE A OF. REFERENCIAS, TROPIE
167	HOSP. II MOLLEND	2	39	3	MEDICO	31 A MAS AÑOS	M	CIRUGIA DE EMERGENCIA	3	LLEVANDO TAZA, RESBALA Y CORAT CONT
168	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	43	4	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	M	SERV. NEONATOLOGIA	2	TOMANDO MUESTRA DE SANGRE RN, RASF
169	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	44	4	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	T	HOSPITALIZACION	2	HOSPITALIZANDO A PACIENTE, PUNZA DOR
170	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	46	5	TECNICO ASISTENCIAL	31 A MAS AÑOS	M	SERVICIO DE RAYOS X	12	SECANDO MATERIAL DE PROCEDIMIENTO,
171	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	1	50	6	MEDICO	31 A MAS AÑOS	M	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	SE RASGO AORTA, SANGRADO CAE EN ROS
172	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	45	5	ENFERMERA	26 A 30 AÑOS	N	SERVICIO TRAUMATOLOGIA	2	CAMINANDO PARA ATENDER PCIENTE, RES
173	H.N. CARLOS A. SEGUIN ESCOBEDO	2	42	4	ENFERMERA	31 A MAS AÑOS	T	SERV. CENTRO QUIRURGICO	1	SACANDO PACIENTE DE SALA, GOLPEA CAN
174	HOSP. III YANAHUARA	2	32	2	TECNICO ASISTENCIAL	1 A 5 AÑOS	N	SERVICIO EMERGENCIA SHOCK TRAUMA	3	DESPLAZANDOSE, RESBALA CAE A NIVEL, G
175	HOSP. III YANAHUARA	1	51	6	MEDICO	26 A 30 AÑOS	M	CENTRO QUIRURGICO	1	OPERANDO PACIENTE, CAE AGUJA DE SUTU
176	HOSP. III YANAHUARA	1	52	6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	21 A 25 AÑOS	M	PASILLO HOSPITAL	9	LLEVANDO HISTORIAS ,SE TROPIEZA, LESION
177	HOSP. III YANAHUARA	2	57	6	TECNOLOGO MEDICO	6 A 10 AÑOS	T	RAMPA DEL HOSPITAL	12	BAJANDO RAMPA, CAE DOBLANDOSE TOBI
178	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	1	51	6	ENFERMERA	16 A 20 AÑOS	M	CENTRO QUIRURGICO	1	ABRIENDO AMPOLLA, CORTE MANO DERECH
179	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	47	5	ENFERMERA	6 A 10 AÑOS	T	TOPICO ENFERMERIA	11	SACANDO SANGRE DE PACIENTE, SALPICA E
180	HOSP. I EDMUNDO ESCOMEL	2	49	5	TEC LABORATORIO	16 A 20 AÑOS	M	SERVICIO DE LABORATORIO	5	TERMINANDO DE TOMAR MUESTRA, PUNZ

Forma Accidente	Agente Causant	Parte lesionada	Natur Lesión	Diagnóstico	AccW
CAIDA DE PERSONAS AL AGUA	PISO	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE TOBILLO IZQ.	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	PUNCION CON AGUJA,MANO IZQ.	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	CABEZA , UBICACIONES MULTIPLES	CONTUSIONES	TEC LEVE POLICONTUSA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO DE MANO	1
EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS	RECIPIENTES	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	CUERPO EXTRAÑO EN OJOS	CUERPO EXTRAÑO EN OJO DER.	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO DE MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO MEÑI	2
OTRAS FORMAS	MATERIAS PRIMAS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO DE MANO	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	CABEZA , UBICACIONES MULTIPLES	CONTUSIONES	TEC	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA EN DEDO DE LA MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE DEDO, MANO IZQ.	2
EXPOSICION A RADIACION IONIZANTES	ONDA EXPANSIVA	SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL	EFFECTOS DE LAS RADIACIONES	ACCIDENTE DE TRABAJO	1
CHOQUE CONTRA OBJETOS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	CARA (UBICACIÓN NO ESPECIFICADA)	CONTUSIONES	CONTUSION REGION MAXILAR DER	2
ESFUERZOS FISICOS EXCESIVOS O FALSOS	ESCALERA	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE DE TOBILLO IZQ	1
CONTACTO CON MATERIAS CALIENTES O	RECIPIENTES	DEDOS DE LAS MANOS	QUEMADURAS	QUEMADURAS DE DEDOS DE LAS M	6
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZOCORTANTE DEDO IN	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO MANO IZQ.	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO MANO	2
APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO	ASIENTOS EN GENERAL	DEDOS DE LAS MANOS	CONTUSIONES	CONTUSIONES DE DEDOS	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	CONTUSIONES	CONTUSION MANO IZQ	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO DE MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN MANO IZQ.	2
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO,MANO DERECHA	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	REGION CRANEANA(CRANEO , CUER	CONTUSIONES	TEC	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE DEDO	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	RODILLA	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE DE RODILLA IZQ.	6
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS CORTANTES	HERIDA EN MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA I DEDO,MANO DER	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE, MANO IZQ.	1
EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS	PRODUCTOS ELABORADO	SISTEMA NERVIOSO EN GENERAL	INTOXICACIONES	INTOXICACION DE XILOL	6
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE 3ER DEDO, MA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE 1ER DEDO, MANO IZQ.	2
CHOQUE CONTRA OBJETOS	PASARELAS	DEDOS DE LAS MANOS	CONTUSIONES	CONTUSION 1ER DEDO,MANO IZQ	1
OTRAS FORMAS	ANIMALES	APARATO AUDITIVO	CONTUSIONES	CONTUSION R/D/C PERFORACION T	2
OTRAS FORMAS	PISO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE EN DEDO IZQ.	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE 3ER DEDO,MAN	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO DE MANO (PULG	1
EXPOSICION A PRODUCTOS QUIMICOS	PRODUCTOS ELABORADO	UBICACIONES MULTIPLES , COMPO	INTOXICACIONES	INHALACION DE GAS DESCONOCID	2
GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	HERRAMIENTAS (PORTAT	NARIZ Y SENOS PARANASALES	CONTUSIONES	HERIDA EN NARIZ	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	REGION LUMBO SACRA (COLUMNA	OTROS	LUMBALGIA	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	CONTUSIONES	CONTUSION MANO DER.	5
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	OTROS	INCIDENTE EN OTRAS ATENCIONES	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	ESCALERA	DEDOS DE LAS MANOS	LUXACIONES	LUXACION DE 5TO DEDO DE MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	CUERPO EXTRAÑO EN OJOS	CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQ.	2
CAIDA DE OBJETOS	VEHICULOS O MEDIOS DE	PIERNA	CONTUSIONES	CONTUSION PIERNA IZQ.	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PENETRANTE 5TO DEDO, M	2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN MANO IZQ.	1
OTRAS FORMAS	ESTANTERIAS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN MANO	2

OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZ	EXPOSICION OCUPA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE 2DO DEDO, MA		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	CABEZA , UBICACIONES MULTIPLES	CONTUSIONES	CONTUSION CRANEAL		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 3ER DEDO, MANO IZQ.		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 3ER DEDO, MANO DER.		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 3ER DEDO, MANO IZQ		5
CONTACTO CON CALOR	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MUÑECA	QUEMADURAS	QUEMADURA DE 2DO GRADO DE N		1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	TORAX (COSTILLAS , EXTERNON)	CONTUSIONES	CONTUSION COSTAL		1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	PIERNA	HERIDAS CONTUZAS (POR GOLPES O BORD	CONTUSION DE PIERNA DER.		1
CHOQUE CONTRA OBJETOS	VEHICULOS O MEDIOS DE	MUSCULO	CONTUSIONES	CONTUSION DE MUSLO		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZ	EXPOSICION OCUPA	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	RECIPIENTES	HOMBRO (INCLUSION DE CLAVICUL	CONTUSIONES	CONTUSION DE HOMBRO		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 2DO DEDO, MANO IZQ.		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE DEDO MEDIO, N		1
APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO	MUEBLES EN GENERAL	DEDOS DE LAS MANOS	CONTUSIONES	CONTUSION DEDO, MANO IZQ.		2
CAIDA DE PERSONAS DE ALTURA	BANCOS DE TRABAJO	PELVIS	FRACTURAS	LUXACION DE COXIS		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA 1ER DEDO, MANO IZQ.		4
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	REGION LUMBO SACRA (COLUMNA	CONTUSIONES	LUMBALGIA TRAUMATICA		2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA EN MANO		5
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA II DEDO, MANO IZQ.		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA 3ER D	EXPOSICION OCUPA	6
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DORSO DE N		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE MANO		2
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	UBICACIONES MULTIPLES , COMPO	CONTUSIONES	TEC LEVE	CERVICALGIA	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	PISO	PIE (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS	FRACTURAS	FX BASE II MTT, PIE DER		5
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	MUEBLES EN GENERAL	REGION LUMBO SACRA (COLUMNA	CONTUSIONES	CONTUSION DE COXIS		1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO		2
CONTACTO CON MATERIAS CALIENTES O	RECIPIENTES	ANTEBRAZO	QUEMADURAS	QUEMADURA DE ANTEBRAZO IZQ.		1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO		2
APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	CONTUSIONES	CONTUSION DE MANO		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO DE MANO		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO ANULAR, MANO		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA EN DEDO DE MANO IZQ		1
OTRAS FORMAS	PISO	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	CUERPO EXTRAÑO EN OJOS	D/C PORTADOR HEPATITIS POR AC		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO MAN		2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	Contusión de Dedo de la Mano Izq		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE MANO		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		2
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	CADERA	CONTUSIONES	CONTUSION DE LA CADERA		2
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		1
OTRAS FORMAS	ABERTURAS , PUERTAS , P	ANTEBRAZO	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, :		1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO		2
CONTACTO CON MATERIAS CALIENTES O	MATERIAS PRIMAS	ANTEBRAZO	QUEMADURAS	QUEMADURA II GRADO		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	CODO	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 3ER DEDO MANO DERECH		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE DEDO 2DOMANO DERE		2
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	UBICACIONES MULTIPLES , COMPO	CONTUSIONES	POLICONTUSO LEVE		2
OTRAS FORMAS	MATERIAS PRIMAS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE MANO IZQUIER		2
CONTACTO CON PRODUCTOS QUIMICOS	MATERIAS PRIMAS	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	CUERPO EXTRAÑO EN OJOS	CONJUNTIVITIS QUIMICA OJO IZQU		1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORT	ESPOSICION OCUPA	1

CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	RAMPAS	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO	2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE 2º DEDO MANO DERECHA	2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA III DEDO MANO IZQUIERDA	1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE 1ER DEDO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO CON DAÑO DE UNA UNDA	6
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA 1ER DEDO, MANO IZQUIERDA	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	CODO	CONTUSIONES	CONTUSION DE CODO DERECHO	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO	1
CHOQUE CONTRA OBJETOS	VEHICULOS O MEDIOS DE TRANSPORTE	CARA (UBICACIÓN NO ESPECIFICADA)	HERIDAS CONTUZAS (POR GOLPES O BORDADOS)	HERIDA DE LA REGION PERIOCLARNA	1
CAIDA DE OBJETOS	ANDAMIOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)	CONTUSIONES	CONTUSION NIVEL DEDO	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE 1ER DEDO MANO DERECHA	4
CAIDA DE PERSONAS DE ALTURA	ESCALERA	CABEZA , UBICACIONES MULTIPLES	CONTUSIONES	CONTUSION DE CABEZA	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO	1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADOS	OJOS (INCLUSION DE LOS PÁRPADO)	OTROS	ATENCION REALACIONADA AL TRABAJO	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	BRAZO	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE DEDO INDICE MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	ESCRITORIOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)	HERIDAS CORTANTES	HERIDA EN DEDO DE LA MANO	2
ESFUERZOS FISICOS EXCESIVOS O FALSOS	RAMPAS	MUSCULO	OTROS	DISTENSION MUSCULAR	2
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADOS	CARA (UBICACIÓN NO ESPECIFICADA)	OTROS	ACCIDENTE DE TRABAJO	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	ESCALERA	TOBILLO	FRACTURAS	FRACTURA BIMALEOLAR EN TOBILLO	2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE DEDO MANO IZQUIERDA	2
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PENETRANTE I DEDO MANO DERECHA	1
CONTACTO CON ELECTRICIDAD	CABLEADO DE ELECTRICIDAD	DEDOS DE LAS MANOS	EFFECTOS DE ELECTRICIDAD	DESCARGA ELECTRICA	4
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	VEHICULOS O MEDIOS DE TRANSPORTE	REGION LUMBO SACRA (COLUMNA)	CONTUSIONES	CONTUSION ZONAS MULTIPLES	1
GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	VEHICULOS O MEDIOS DE TRANSPORTE	HOMBRO (INCLUSION DE CLAVICULA)	CONTUSIONES	CONTUSION DE HOMBRO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE I DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE II DEDO MANO DERECHA	2
GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	CABEZA , UBICACIONES MULTIPLES	CONTUSIONES	CONTUSION DE LA CABEZA	1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA CON OBJETO PUNZANTE	1
OTRAS FORMAS	PAREDES	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO EXPOSICION OCUPACIONAL	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	ASIENTOS EN GENERAL	REGION DORSAL	TRAUMATISMOS INTERNOS	CONTUSION DORSO LUMBAR	1
OTRAS FORMAS	MATERIAS PRIMAS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA I DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE EXPOSICION A AGENTES	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	TOBILLO	HERIDAS CONTUZAS (POR GOLPES O BORDADOS)	ESGUINCE TOBILLO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	ACCIDENTE DE TRABAJO	1
APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO	MUEBLES EN GENERAL	DEDOS DE LAS MANOS	CONTUSIONES	CONTUSION DEDO DE LA MANO	4
ESFUERZOS FISICOS EXCESIVOS O FALSOS	ANIMALES	HOMBRO (INCLUSION DE CLAVICULA)	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCES Y TORCEDURAS	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	RODILLA	CONTUSIONES	CONTUSIÓN DE RODILLA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN MANO	6
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DE DEDOS DE LA MANO	1
GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DEDOS)	CONTUSIONES	CONTUSION MANO	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE MANO IZQUIERDA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO INDICE MANO IZQUIERDA	2
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	ESCALERA	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	CONTUSIÓN DE TOBILLO	1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADOS	OJOS (INCLUSION DE LOS PÁRPADO)	OTROS	ACCIDENTE	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE DEDO MANO DERECHA	1
GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	MUEBLES EN GENERAL	REGION LUMBO SACRA (COLUMNA)	CONTUSIONES	LUMBALGIA POST-TRAUMATICA	2
APRISIONAMIENTO O ATRAPAMIENTO	ABERTURAS , PUERTAS , PASADIZOS	DEDOS DE LAS MANOS	TRAUMATISMOS INTERNOS	ATRAPAMIENTO 1ER DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTATIL)	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA DE 1ER DEDO MANO DERECHA	1

GOLPES POR OBJETOS (EXCEPTO CAIDAS)	ABERTURAS , PUERTAS , P	REGION CERVICAL	CONTUSIONES	CONTUSION VERTEBRAL	4
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE MANO IZQUIERDA	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	BANCOS DE TRABAJO	MUÑECA	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE Y TORCEDURA DE MUÑE	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZOCORTANTE 3ER DED	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN 2DO DEDO MANO IZQ.	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE 2DO DEDO MA	1
CAIDA DE OBJETOS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	ESCORIACIONES	HERIDA DEDO MANO DERECHA	1
OTRAS FORMAS	MAQUINARIAS Y EQUIPOS	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN DEDO DE M	1
OTRAS FORMAS	PISO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA EN DEDO DE MANO	3
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA II DEDO MANO IZQUIERDA	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DEDO DE LA MANO	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	PISO	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE DE TOBILLO	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PRODUCTOS ELABORADO	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS CORTANTES	HERIDA MANO DERECHA	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZO CORTANTE 1ER DE	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	MANO (CON EXCEPCIÓN DE LOS DE	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA DORSO MANO DERECHA	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE EN III DEDO MA	1
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	OTROS	QUERATITTIS	2
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	REGION CRANEANA(CRANEO , CUER	CONTUSIONES	TRAUMA CRANEO ENCEFALICO	1
CHOQUE CONTRA OBJETOS	MUEBLES EN GENERAL	DEDOS DE LAS MANOS	CONTUSIONES	CONTUSION INDICE DERECHO	6
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	MUÑECA	FRACTURAS	FRACTURA RADIO DISTAL IZQUIERD	1
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	OJOS (INCLUSION DE LOS PARPADO	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE OJO IZQUIERDC	6
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	PISO	TOBILLO	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO	1
CAIDA DE PERSONAS A NIVEL	RAMPAS	MIEMBRO INFERIOR , UBICACIONES	TORCEDURAS Y ESGUINCES	ESGUINCE DE TOBILLO IZQ.	2
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS CORTANTES	HERIDA CORTANTE PULGAR DERECH	4
OTRAS FORMAS	HERRAMIENTAS (PORTAT	CARA (UBICACIÓN NO ESPECIFICAD	OTROS	CUERPO EN OJO Y CARA	3
OTRAS FORMAS	PRODUCTOS ELABORADO	DEDOS DE LAS MANOS	HERIDAS PUNZANTES	HERIDA PUNZANTE I DEDO MANO	1