

MEJORA DE LA SEGURIDAD EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS.

AUTORAS: 1. MARINA DEL MAR ARMENTEROS BERRAL. (HOSPITAL DE MONTILLA) 2. MARIA DOLORES ALCAIDE GARCIA (HOSPITAL DE ANTEQUERA). 3. ROSALÍA MUÑOZ ZAMORANO.(HOSPITAL VIRGEN DE VALME).

1. INTRODUCCIÓN

En una unidad de HD para proporcionar un tratamiento de calidad a los pacientes es vital empezar por garantizar un ambiente seguro a los profesionales que van a realizar esos cuidados y procedimientos. Desde el inicio del turno hasta la salida de la unidad podemos encontrarnos con numerosos riesgos que durante este trabajo identificaremos y tendremos en cuenta para minimizarlos en nuestra actividad diaria. La Ley 31/1995, del 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, recoge y trata de inculcar los motivos de una autentica cultura preventiva, constituida por los valores y normas transmitidos a los trabajadores y finalmente adoptar un enfoque integrado de la salud y la seguridad.

2. OBJETIVOS

- Identificar los riesgos propios de las unidades de HD
- Detectar las acciones de riesgo del propio personal de las unidades de HD.
- Proporcionar la información necesaria acerca de estos riesgos.
- Crear una cultura de seguridad en el personal de HD.

4. RESULTADOS

La evaluación de los riesgos laborales, en concreto en las actividades sanitarias donde se produce un amplio abanico de accidentes que abarcan múltiples riesgos como hemos identificado a continuación, resulta de especial importancia, dado que al final de esta cadena se verá afectada la calidad de los cuidados que recibirá el paciente, en este caso nuestro paciente renal. Teniendo en cuenta tres de las ramas de la prevención (seguridad en el trabajo, higiene y ergonomía y psicología), identificamos los siguientes riesgos:

3. METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos: Pubmed, Cuiden, Science direct, Cochrane, Google académico, Pubgle, Scielo, Cinahl; Páginas web de organismos oficiales: MSSS, INSHT e IAPRL.

Basándonos en las guías elaboradas por los principales organismos oficiales que trabajan en la materia y los estudios que tratan de identificar riesgos con mayores índices de peligrosidad:

1. Elaboraremos una clasificación de los riesgos predominantes en HD.
2. Describiremos las situaciones más relevantes y peligrosas dentro de cada riesgo identificado.
3. Desarrollaremos las iniciativas más eficaces para reducir estos riesgos.

RIESGOS BIOLÓGICOS
•Riesgo de punción o corte
•Agentes biológicos: HBV, HCV y HIV
•Otros agentes biológicos < frecuentes en HD

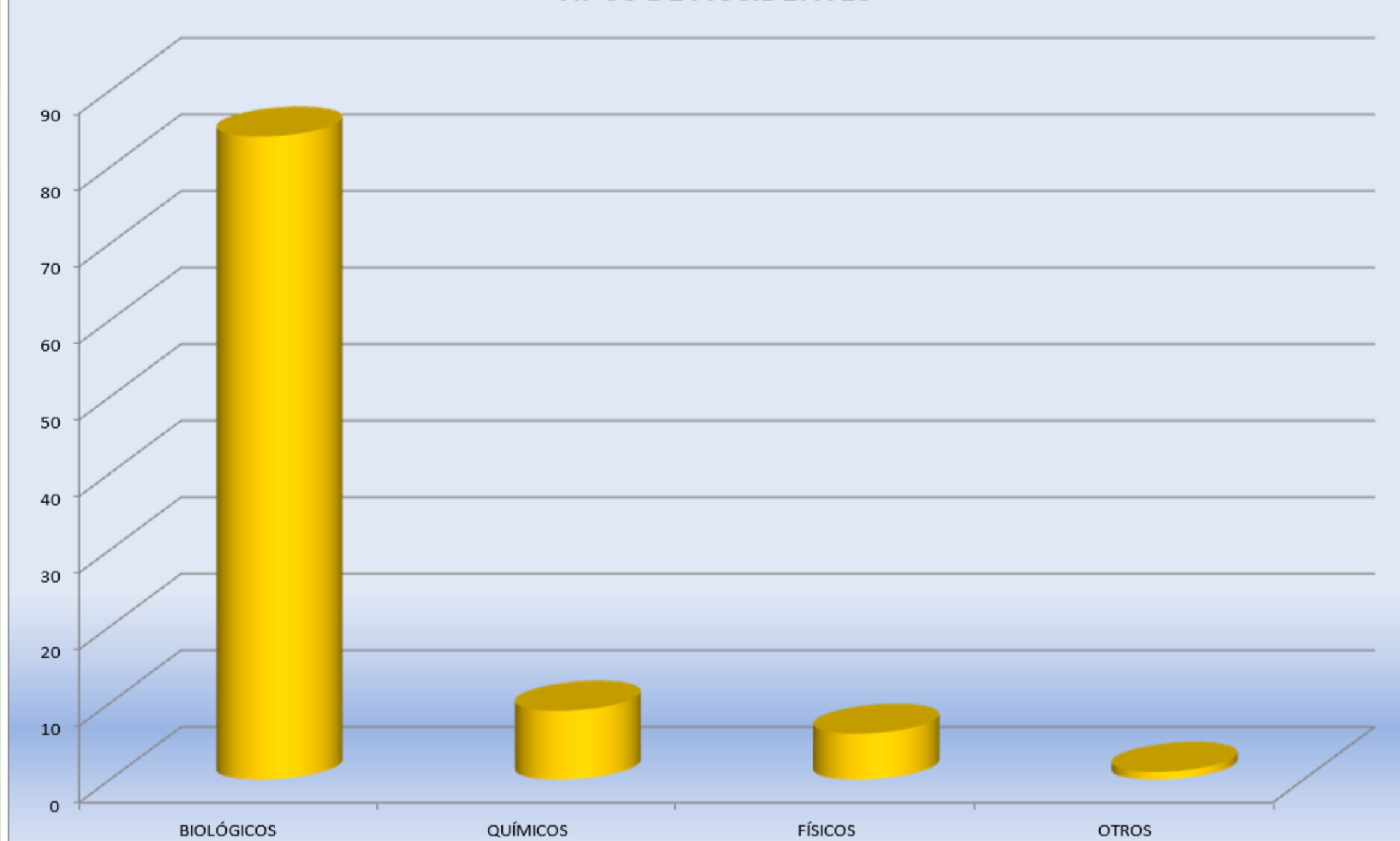
RIESGOS QUÍMICOS
•Intoxicación con desinfectantes
•Intoxicación con productos de limpieza
•Intoxicación al manejo de medicación

RIESGOS MECANICOS O ELÉCTRICOS
•Paneles e instalaciones eléctricas
•Sala de tratamiento de agua para HD
•Sala de talleres y almacén de monitores.

RIESGOS AMBIENTALES
•Mal control de la temperatura de la sala
•Riesgo acústico por monitores, alarmas, TV...
•Iluminación insuficiente
•Cantidad y calidad de espacio para desarrollar la actividad

RIESGOS FÍSICOS
•Posturas desfavorables.
•Movilización de monitores, camas o sillones
•Manejo de cargas en el almacén >10 kg/25kg.

TIPOS DE ACCIDENTES



Según los estudios revisados, los accidentes laborales con baja laboral suponen una significativa costa adicional al sistema sanitario, que representan mayores gastos en situaciones evitables y menores inversiones en la mejora y calidad de los cuidados, por lo que vemos necesario la educación en materia de PREVENCIÓN en el personal, en este trabajo, en concreto en las unidades de HD, que podría extrapolarse a otras unidades

Por lo que podemos observar en el gráfico, la mayor parte de los accidentes producidos son de tipo BIOLÓGICO, y dentro de estos destacan las punciones accidentales. Esto tiene sentido, aunque evitable, dado la cantidad de veces a lo largo de la jornada laboral que utilizamos este material altamente peligroso. Para poder gestionar y minimizar riesgos, tras la revisión de guías y medidas específicas, cuyo resultado de eficacia ha sido mesurable y por lo tanto demostrado, desarrollaremos las específicas en nuestro lugar de trabajo:

- Mantenimiento de orden y limpieza en áreas de trabajo, almacenes y zonas de paso. Con suelos antideslizante y resistentes.
- Material sanitario en buen estado y esterilización, siguiendo los protocolos establecidos para su uso y mantenimiento.
- NUNCA reencapsular las agujas y depositarlas tras su uso en los contenedores diseñados para ello. •En caso de heridas en las manos, cubrir con apósito impermeable al inicio de la jornada laboral. •Manipular los productos químicos tóxicos mediante los EPIs necesarios y siguiendo los protocolos de la unidad.
- Evitar mover pesos superiores a los establecidos, si fuera necesario, pedir ayuda o usar medios mecánicos de ayuda.
- Educar en higiene postural y evitar posturas dañinas y sobreesfuerzos innecesarios que solo causaran lesión.

5. CONCLUSIONES

• La Prevención de Riesgos Laborales es un eslabón fundamental de la calidad de la atención sanitaria.

• Mejorar y minimizar los riesgos en el lugar de trabajo depende de un aprendizaje continuo en el que interaccionan todos los componentes del sistema.

• Sensibilizar al personal de las Unidades de HD a través de la información y formación en PRL específico a nuestro ambiente de trabajo permitiría prevenir o evitar un alto porcentaje de accidentes laborales.

BIBLIOGRAFÍA:

- Portela, Víctor Manuel Cabaleiro. PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (3.ª EDICIÓN). Ideaspropias Editorial SL, 2015.
- Trincado Agudo, María Teresa, et al. "Evaluación de las normas de bioseguridad en el servicio de hemodiálisis del Instituto de Nefrología" Dr. Abelardo Buch López", 2016." Revista Cubana de Higiene y Epidemiología 49.3 (2016): 356-372.
- Miguelsanz, Marta San Juan, Begoña Bravo Prieto, and Sonia Muñoz Pilar. "ESTUDIO DE LOS RIESGOS LABORALES EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS."
- Mayayo, María Mena, and Eva Cerdán Urrutia. "Riesgos dorsolumbares del personal sanitario en unidades de hemodiálisis." Revista ROL de enfermería 33.3 (2015): 28-33.