

Conocimientos y aplicación de medidas de seguridad en trabajadores de morgues, Risaralda Colombia 2017

Jimena García Rodríguez*, Katherine Acevedo Pérez**, Germán Oved Acevedo Osorio***

R Resumen

Introducción: Los residuos peligrosos son aquellas sustancias u objetos que han tenido contacto o provienen del cuerpo humano, ya que pueden estar contaminados con virus o bacterias que representan un peligro para la humanidad, por el riesgo de contagiar y hacer daño. Los residuos tanatopraxicos son los que surgen de todas las actividades que se tienen con los cadáveres, con el propósito de que, una vez intervenidos sea más tardío su proceso de putrefacción; dichos residuos son similares a los de los residuos de los hospitales. Por tal razón los profesionales de la salud deben utilizar unas barreras físicas específicas que ofrecen al individuo una protección ante estos agentes patógenos.

Materiales: El tipo de estudio es observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, con las personas que tienen acceso a los cadáveres en todo el proceso.

Resultados: Se espera determinar el nivel de conocimiento, manejo, admisión, transporte, vigilancia y disposición final de cadáveres y residuos tanatopraxicos.

Palabras clave: Tanatopraxia; Bioseguridad; Residuos Peligrosos.

* Estudiante, Fundación Universitaria Del Área Andina, Semillero de investigación Los Asépticos kacevedo2@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante, Fundación Universitaria Del Área Andina, Semillero de Investigación Los Asépticos jgarcia119@estudiantes.areandina.edu.co

*** Docente, asesor, Fundación Universitaria Del Área Andina, Grupo de investigación Los Asépticos gacevedo@areandina.edu.co

Level of knowledge and application of safety measures in workers of morgues Risaralda Colombia 2017

Abstract

Introduction: Hazardous wastes are substances that contain objects that have had contact with the body of the human body and that may be contaminated with the virus or bacteria that represent a danger to humanity, the risk of contagion and damage; The tanatopraxic residues are those that arise from all the activities that they have with the corpses, in order that once they have intervened in the sea later their process of putrefaction, these residues are similar to those of the hospital waste. Objective: To determine the level of knowledge and the application of safety in morgue workers in 2017.

Materials: The type of study is observational, descriptive, prospective, transversal, with people who have access to corpses, throughout the process.

Results: It is expected to be able to determine the level of knowledge, management, admission, transport, surveillance and final disposal of cadavers and tanatopraxical waste.

Keywords: Tanatopraxic; Biosecurity; Hazardous Waste.

Introducción

La bioseguridad se puede definir como un conjunto de medidas destinadas a la protección y prevención de accidentes, donde influyan los riesgos biológicos como principal promotor de contaminación y transmisión bacteriana (1). Ya que la autopsia es un procedimiento crítico desde el punto de vista de la exposición de riesgos para los trabajadores que la realizan, se pretenden revisar los peligros biológicos y su prevención, enfatizando en el principio fundamental de la bioseguridad, definido como contención biológica. Se discuten las diferentes medidas de bioseguridad, en particular las correspondientes a la morgue, incluyendo el sistema de precauciones universales, limpieza y desinfección de la sala de autopsias, manejo de los residuos y protocolos ante accidentes (2).

Se han detectado más de veinte enfermedades infectocontagiosas de origen biológico, que pueden ser transmitidas al personal de la salud porque se exponen a frecuentes enfermedades por el contacto de sangre o fluidos corporales con los pacientes: VIH, Hepatitis B y Hepatitis C (3). Según el Centro de Control de Enfermedades de los Estados Unidos CDC, el riesgo de infectarse con el virus de la Hepatitis B en un accidente laboral, por medio de una aguja que contenga sangre contaminada es del 6 al 30%; el riesgo de contagio con el virus de Hepatitis C es del 3%, y para el virus del VIH es del 0.3% (4).

La manipulación de cuerpos y restos humanos obliga a tener unos conocimientos y entrenamientos específicos, para no producir contaminación indeseada

en el manejo de los cadáveres (5). Es de gran importancia tener en cuenta que no solamente se encuentran expuestos a accidentes de riesgo biológico los profesionales de salud, sino también los estudiantes que realizan su práctica en hospitales, clínicas y también salas de autopsia (3). Se han detectado más de veinte enfermedades infectocontagiosas de origen biológico, que pueden ser transmitidas al personal de la salud que se expone al contacto de sangre o fluidos corporales (6).

Los accidentes biológicos en estudiantes de medicina tienen una incidencia reportada que varía de 6,4 al 31,6%. En América Latina, Fica et al. encontraron 155 exposiciones en estudiantes de las carreras de pregrado de medicina, enfermería y posgrado de obstetricia de una Universidad de Chile, con una tasa de ocurrencia de 0,9 por cada 100 estudiantes/año (7).

Existe una modalidad para el reconocimiento de un cadáver por medio de odontología, cuando el cadáver no se puede reconocer por medio de sus huellas dactilares por múltiple motivos, como muerte por quemaduras o que por alguna razón se perdió parte de su piel; ahí es donde se emplean los dientes que son una estructura duradera en el cuerpo humano, ya que aunque el cadáver lleve varios días, su reconocimiento es factible por medio de dicha estructura anatómica (8).

El sector salud es una población que se considera indefensa en cuanto a los accidentes de riesgo biológico por múltiples razones, entre las cuales se encuentran: la manipulación de objetos cortopunzantes que pueden

estar contaminados, además de la poca precaución y el mal uso de los elementos de protección personal. Estas acciones ocasionan la exposición indiscriminada al material biológico (9).

Por lo anterior, esta investigación tiene por objeto determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad, en trabajadores de morgues de Risaralda Colombia, en el año 2017.

Metodología

Tipo de estudio: Observacional, descriptivo, prospectivo, transversal

Población: La población está compuesta por las morgues y crematorios de todos los municipios de Risaralda Colombia, entidades aprobadas por la Corporación Autónoma Regional de Risaralda CARDER.

Muestra: la muestra está constituida por las morgues y crematorios que se encuentren censadas por la Secretaría de Salud del departamento de Risaralda en Colombia. Esta Secretaría otorgará la lista de morgues y crematorios que dicha entidad ha censado en ocasiones anteriores, ubicadas en este Departamento.

Unidad de análisis: Cada una de las personas que laboren en Medicina Legal y que traten con residuos tanatopraxicos en el departamento de Risaralda, Colombia

Criterios de inclusión: Todas las entidades que trabajen con residuos

tanatopraxicos, como son las morgues y crematorios.

Criterio de exclusión: Entidades que se encuentren inhabilitadas para tratar con residuos tanatopraxicos. Entidades que no deseen participar en el estudio.

Recolección de información: Se aplicará una Guía de Observación con aspectos contemplados en las normas vigentes para el manejo de residuos hospitalarios y de actividades tanatopraxicas; las categorías a evaluar según guía de observación se establecieron siguiendo un orden lógico de todos los aspectos a tener en cuenta en el cumplimiento de las normativas y regulaciones al respecto, así como los más modernos principios de la Bioseguridad, como son: Diseño, Técnicas y Equipamiento.

Tabulación de datos: Los datos serán tabulados en Excel 2010.

Análisis de información: La información será analizada a través del paquete estadísticos SPSS v 23 mediante análisis univariados, bivariados y multivariados; tablas de frecuencia, gráficos de barras y de sectores.

Componente Ético: Según la resolución 008430 de 1993 se considera un estudio sin riesgo.

Resultados

Se espera obtener el nivel de conocimiento que tienen los trabajadores de las distintas morgues de Risaralda, Colombia, con el fin de evidenciar la aplicación de las medidas de bioseguridad, para la creación de una línea de base que permita identificar factores de riesgo.

REFERENCIAS

1. Vargas SM, Solano Chinchilla A. Recomendaciones prácticas para el manejo de exposiciones ocupacionales con riesgo de enfermedades infecciosas en la sala de autopsias del Departamento de Medicina Legal de Costa Rica. *Med. leg. Costa Rica* [Internet]. 2008 Mar [cited 2016 Dec 04]; 25(1): 53-58. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152008000100006&lng=en.
2. Duque JJ. *Helicobacter pylori* en la mucosa gástrica de cadáveres de niños. IATREIA en:<http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/3700/3462>
3. Lozano CE, González AG, Cadena LP. Caracterización de los accidentes por exposición a agente biológico en una población de estudiantes de medicina de Bucaramanga. *Infect.* [Internet]. 2012 Dec [cited 2016 Dec 04]; 16(4):204-210. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922012000400004&lng=en
4. Orozco MM. Accidentalidad Por Riesgo Biológico En Los Estudiantes De Enfermería De La Universidad De Ciencias Aplicadas Y Ambientales U.D.C.A, Bogotá, Colombia. *rev.udcaactual.divulg.cient.* [Internet]. 2013 June [cited 2016 Nov 29]; 16 (1):
5. Ardila AM, Muñoz AI. Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet]. 2009 Dec [cited 2016 Nov 08]; 14 (6): 2135-2141. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232009000600020&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1413-81232009000600020>.
6. Betancur Pulgarín C L, Ocampo Rincón J J, Medina Córdova A, Diagnóstico Sobre Bioseguridad y Manejo de Residuos Tanatopraxicos en Morgues, crematorios, depósitos de cadáveres de cementerios y hospitales. *Risaralda 2006. Investigaciones Andina 2007*974-80. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239017522006>. Fecha de consulta: 8 de noviembre de 2016.
7. Mariana V. Padilha MI Regina Dal Castel Pinheiro. Análisis de los accidentes con material biológico en trabajadores de la salud. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 19(2):[09 pantallas] mar.-abr. 2011 disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_15.pdf
8. Eugenia LE, Murillo Picado F. Análisis de la efectividad de la utilización del expediente clínico-dental del Área de Salud de Aserri como instrumento coadyuvante en la identificación de cadáveres. Marzo 2007 Universidad Estatal a Distancia. disponible en:<http://sanpedro.uned.ac.cr/documentSiabuc8/028352DOC1.pdf>
9. Giacaman RA, Muñoz-Sandoval C, Bravo González E, Farfán-Cerda P. Cuantificación de bacterias relacionadas con la caries dental en saliva de adultos y adultos mayores. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* [Internet]. 2013 ago. [citado 2016 Nov 29]; 6(2): 71-74. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072013000200004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072013000200004>.)