



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA CENTRO DE  
INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA  
2005-2007

Tesis para optar el Título de Maestra en Salud Pública.

**ACCIDENTES LABORALES Y FACTORES DE RIESGO PRESENTES  
EN EL AMBIENTE LABORAL. HOSPITAL REGIONAL DR.  
ERNESTO SEQUEIRA BLANCO. BLUEFIELDS, RAAS, ENERO-  
DICIEMBRE, 2006.**

Autora: Ángela Duran

Tutora: Alice Pineda  
MSc. Epidemiología  
MSc. Desarrollo Rural

Bluefields, RAAS 2008

## INDICE

	Páginas
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	1 - 2
II. ANTECEDENTES.....	3 - 5
III. JUSTIFICACIÓN.....	6
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
V. OBJETIVOS.....	8
VI. MARCO REFERENCIAL.....	9 - 25
VII. DISEÑO METODOLÓGICO.....	26 - 30
VIII. RESULTADOS.....	31 - 33
IX. ANALISIS DE LOS RESULTADOS .....	34 - 38
X. CONCLUSIONES .....	39
XI. RECOMENDACIONES .....	40
XII. BIBLIOGRAFÍA.....	41
ANEXOS	
• MODELO EXPLICATIVO	
• OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	
• INSTRUMENTOS:	
- GUIA DE ENTREVISTA	
- FICHA DE REVISION DOCUMENTAL	
- GUIA DE OBSERVACION	
• TABLAS	
• GRAFICOS	
• CUADROS	

## **DEDICATORIA**

EN PRIMER INSTANCIA EN AGRADECIMIENTO POR LA VIDA,  
SABIDURIA, SALUD, FUERZA QUIERO DEDICAR ESTE  
ESFUERZO AL **TODOPODEROSO.**

DE UNA FORMA MUY ESPECIAL A MIS HIJOS: **KENNY, EURY Y  
DANIA,** QUIENES DIRECTAMENTE SUFRIERON MI  
AUSENCIA EN TODOS LOS MOMENTOS QUE LES RESTE EL  
TIEMPO QUE DEBERIA DEDICARLES A ELLOS PARA LLEGAR AL  
FIN DE ESTA META.

A MI MADRE **FLOR DE MARIA;** QUE DE ALGUNA MANERA ME  
ACOMPAÑO EN TODO LO LARGO DEL CAMINO.

## **AGRADECIMIENTO**

EN PRIMER LUGAR AGRADEZCO A DIOS QUIEN ME HA DADO  
CONOCIMIENTOS PARA LA CULMINACION DE ESTA TESIS

A MIS HIJOS POR SER CONDUCTORES DE ÁNIMO Y POR EL APOYO Y  
COMPRESION QUE ME HAN BRINDADO DURANTE TODO EL PROCESO DE  
REALIZACION DEL PRESENTE ESTUDIO.

A MI EQUIPO DE TRABAJO DE LA MAESTRIA: DRA DANIELA ACEVEDO, DRA  
YADIRA REAL. LIC. LYLLIAM SOZA, POR SU APOYO CONSTANTE Y  
PERMANENTE ESTIMULO A SEGUIR ADELANTE EN CADA UNO DE  
NUESTROS PASOS DE ESTA ETAPA DE MI VIDA.

A MI TUTORA MASTER ALICE PINEDA QUIEN ME BRINDO SU TIEMPO Y  
DEDICACION PARA LA REALIZACION DE MI META Y UN  
AGRADECIMINETO ESPECIAL AL MASTER MANUEL MARTINEZ POR SU  
DEDICACION EN EL PROCESO DE LA MAESTRIA.

A TODAS AQUELLAS PERSONAS QUE DE MANERA DIRECTA E INDIRECTA  
ME BRINDARON SU APOYO

## RESUMEN

El presente estudio cuyo objetivo fue Describir los Accidentes laborales y los factores de riesgos presentes en el ambiente laboral, es un estudio retrospectivo de corte transversal para le cual fue en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS, Enero- Diciembre 2006. Este centro hospitalario tiene un total de 282 trabajadores, los cuales desempeñan diferentes funciones de acuerdo a su perfil ocupacional. Este personal labora en diferentes horarios: en turnos de 8 horas diarias, en turnos rotativos de 12 y 24 horas

Se tomaron los 36 trabajadores del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, que sufrieron accidentes laborales, en el año 2006 que lo reportaron y quisieron participar del estudio, se aplico una guía de entrevista y una guía de observación en el sitio de trabajo: emergencia, cuidados intensivos, neonatología, labor y parto, central de esterilización, laboratorio, área de servicios generales y mantenimiento bodega de medicamentos visitando el hospital en los 2 turnos. Los datos obtenidos fueron procesados y se analizaron mediante un paquete estadístico computarizado de Epi Info 3.3.2

El personal encuestado es predominantemente del sexo femenino, comprendido en su mayoría en el grupo de 30- 49 años, de etnia mestiza, con antigüedad laboral en su mayoría con mas de 4 años, con perfil ocupacional entre auxiliares, enfermeras, seguido las aseadoras hospitalarias. Los riesgos del medio físico presentes en el ambiente laboral fueron el ruido, iluminación, climatización y ventilación inadecuada y los riesgos contaminantes es el inadecuado manejo de las sustancias químicas. En su mayoría los encuestados desempeñan diversas actividades lo cual el personal se expone en cada instante por el hecho de no darle la importancia que se merecen el uso de medios de protección personal durante su jornada laboral. A pesar de que la mayoría de los accidentes fueron en jornadas laborales estos no guardan una relación directa con las múltiples actividades que se desarrollan en el desempeño de sus funciones. Los accidentes en su mayoría no son reportados por los afectados, ni explicados, ni investigados por los jefes de área de trabajo, por lo tanto existe un desconocimiento de la situación con respecto a la salud de los trabajadores en este hospital. Los accidentes laborales más frecuentes encontrados en la población de estudio, fueron las caídas, cuyo manejo fue ambulatorio sin complicaciones posterior al accidente.

Las recomendaciones se dirigieron a la Comisión Mixta de Higiene y Seguridad del Trabajo, a Autoridades y los trabajadores del Hospital.

## **I. INTRODUCCION**

El Hospital Dr. Ernesto Sequeira Blanco está localizado en el Barrio San Pedro, es un Centro de referencia regional, tiene 123 camas censables y 15 no censables.

Brinda diferentes especialidades de Pediatría, Gineco-Obstetricia, Cirugía, Ortopedia y Traumatología, Medicina Interna, Oftalmología; Anestesiología, imagenología y Psiquiatría. Estos servicios son brindados a usuarios en Emergencia, Cuidados intensivos, Labor y parto, Neonatología, Salas de internamiento y Consultas externas con las diferentes especialidades; asimismo se ofrece el Servicio de atención a los asegurados, pacientes con accidentes laborales

Cuenta con medios diagnósticos tales como laboratorio, Ultrasonido, Radiología, Electrocardiograma, Colposcopia etc.

Por diferentes circunstancias suelen suceder accidentes laborales y según la ley orgánica de seguridad social; el Seguro de Riesgos Profesionales tiene como finalidad proteger al trabajador ante las contingencias derivadas de su actividad laboral y del daño que les pudieran causar al trabajador y su familia.

Estudios disponibles en la actualidad, según La Organización Internacional del Trabajo, en el ámbito mundial estiman que el número de accidentes mortales, cada año se aproxima a los 335,000. En los países altamente industrializados los accidentes laborales son responsables de una pérdida de jornadas laborales cuatro o cinco veces superior a los derivados a los conflictos laborales (a)

(a)Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo, Organización

Un accidente laboral resulta como consecuencia de una serie de acontecimientos no planificados que ocurren en un proceso de trabajo.

En 1981, en la conferencia de Riesgos Profesionales organizada por la O.M.S. se definieron cinco áreas de riesgo especialmente graves.

- Cortes, laceraciones y fracturas
- Lesiones de columna vertebral
- Escasez de equipos de protección individual
- Deficiencia en el mantenimiento de los equipos mecánicos y electrónicos
- Agresiones

La salud de los trabajadores debe abordarse desde tres perspectivas complementarias: la salud pública que proveen los Ministerios de Salud; la seguridad social y las acciones de salud en los centros de trabajo y de residencia de los trabajadores, debido a que Los accidentes y las enfermedades ocupacionales son el resultado de las condiciones imperantes en el ambiente de trabajo o de las actitudes de los trabajadores.

Diversos y numerosos estudios estadísticos demuestran la existencia de una asociación estrecha entre el número y la gravedad de los accidentes y las enfermedades ocupacionales, condiciones del equipo, las maquinarias, concentraciones de sustancias tóxicas en el aire de los lugares de trabajo y las actitudes de los trabajadores.

La organización internacional del trabajo (OIT) y la organización mundial de la salud (OMS) definen la salud laboral como la actividad que tiene como finalidad fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones.

## II. ANTECEDENTES

En la Ley orgánica del Ministerio del Trabajo (MITRAB) del año 1985, se define a este como rector de la salud de los trabajadores en Nicaragua. Mediante el decreto 1-90 que crea los Ministerios de Estado, el MITRAB cuenta entre sus atribuciones el programa de “Seguridad e Higiene del Trabajo”. Sin embargo, la atención de la salud ha sido asignada por el MITRAB al MINSA.

En estudio de Prevalencia de lesiones por objetos corto punzantes en le personal de enfermería de unidades de terapia y quirúrgicas. Hospital Docente Clínico- Quirúrgico Joaquín Albarran, La Habana, Diciembre 2005. E. Bueno Luis. Marreno Mireya. Con el objetivo de determinar la prevalencia de las lesiones corto punzantes en el personal de enfermería de unidades de terapia y quirúrgicas. Se demostró una elevada prevalencia de lesiones cortos punzantes en la enfermería de las unidades quirúrgicas y de terapia y un deficiente funcionamiento de la vigilancia de estas lesiones, deficiente conocimiento de las prácticas de prevención de lesiones y su violación en los servicios. (5)

En estudio realizado por: Dinarte. S. Martínez. L. Ñurinda. S. sobre “Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del hospital infantil Manuel de Jesús rivera, septiembre 2002- Agosto 2003” cuyos resultados fueron que el tipo de accidente en orden de frecuencia fueron: pinchadura, caídas, heridas corto punzante y los factores de riesgo existente en el Hospital son los relacionados con el medio de trabajo, ruido, ventilación, temperatura inadecuada, químicos, carga de trabajo y riesgos de medio de trabajo.(6)

En estudio acerca de “Los factores de riesgos presentes y sus efectos en Accidentes laborales en trabajadores del Hospital Berta Calderón Roque” Managua, en el período de Enero a Junio del 2004” en el cual se obtuvieron como resultados que los riesgos físicos involucrados fueron el ruido, iluminación, temperatura, ventilación y humedad. Los accidentes asociados a los riesgos químicos y biológicos fueron la intoxicación y quemaduras y los accidentes en forma general en orden de frecuencia fueron las caídas, cortaduras pinchaduras y salpicaduras. (7)

En el año 2004 se reportaron y registrados estadísticas 30 casos de accidentes laborales en el personal del Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeiro Blanco. De los cuales las el 63. % fueron en la jornada laboral y las causas mas frecuentes fueron los Traumas contusos tanto de los miembros superiores e inferiores provocadas consecuencia caídas, y para el año 2005 se registraron 44 casos, el 90% fue en horas laborales y las causas mas frecuentes fueron los traumas contusos de miembros superiores e inferiores debido a caídas, golpes.(13)

El Departamento de Salud ocupacional ha elaborado dos estudios: uno sobre la intoxicación producida en la sangre por emanaciones de plomo característica entre los trabajadores de la industria de baterías y otro sobre las enfermedades pulmonares entre los mineros de la Costa Atlántica (b)

Paradójicamente una de las inquietudes de los trabajadores son los accidentes laborales y se preguntan los siguiente ¿Son accidentes laborales casuales o las condiciones de trabajo no son las adecuadas? Las condiciones de trabajo facilitan estos tipos de accidentes laborales. La mayoría ocurren en el Departamento de Ventas donde se utilizan camiones y no hay una correcta instrucción, por ejemplo, de cómo cargar o descargar cajas, qué tipo de seguridad utilizar en los camiones, etcétera. Han reclamado a la empresa que todo personal nuevo tiene que ser “inducido” y preparado adecuadamente para el tipo de trabajo que va a realizar. (c)

El modelo actual de riesgos profesionales tiene el propósito de proteger integralmente al trabajador ante las contingencias derivadas de su actividad, garantizando la atención médica ante un accidente de trabajo o enfermedad ocupacional. El Departamento de Salud Ocupacional concentra sus esfuerzos en reducir las condiciones que causan los accidentes laborales y en divulgar recomendaciones prácticas para evitarlos.

(b) [http://sallud ocupacional](http://sallud%20ocupacional), Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo. Riesgos químico.1998

(c) Represión sindical en Coca Cola FEMSA, Daniel Reyes Sánchez, por Giogio Trucchi, Managua, Rel-Uital 24, febrero, 2006.

### **III. JUSTIFICACION**

Los accidentes y las enfermedades ocupacionales no constituyen hechos espontáneos ni se debe considerar como un destino injustificable, ni como característico a determinados ocupaciones, por el contrario simbolizan la consecuencia de una cadena causal de diversos hechos y circunstancias que si son conocidos y estudiados permiten actuar de forma segura para evitarlos

En el año 2004 se reportaron y registrados estadísticas 30 casos de accidentes laborales en el personal del Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeiro Blanco. De los cuales las el 63. % fueron en la jornada laboral y las causas mas frecuentes fueron los Traumas contusos tanto de los miembros superiores e inferiores provocadas consecuencia a caídas, y para el año 2005 se registraron 44 casos, el 90% fue en horas laborales y las causas mas frecuentes fueron los traumas contusos de miembros superiores e inferiores debido a caídas, golpes.

El propósito de realizar el estudio en el centro hospitalario es para identificar las dificultades que pueda estar provocando los factores de riesgos presentes en el ámbito laboral y sus efectos en los Accidentes laborales en los trabajadores así como para dar a conocer la importancia de las normas de higiene y seguridad para la prevención de accidentes laborales y que a la vez servirá para plantear estrategias de intervención de bioseguridad los trabajadores , personal que contribuye activamente al desarrollo de los servicios que brinda este centro; destinados a promover la adquisición, mantenimiento o restauración de un estado de salud óptimo que permita la satisfacción de las necesidades básicas del usuario o de la sociedad. Servirá tanto al centro en estudio como a los diferentes hospitales y centros de atención en salud, para la elaboración de un plan de intervención y aplicar los resultados y así contribuir a reducir los factores de riesgo y prevenir accidentes laborales

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La pregunta del estudio es la siguiente:

¿Cuáles son los Accidentes laborales y los factores de riesgos presentes en el ambiente laboral en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields- RAAS, Enero-Diciembre 2006?

Otras interrogantes del estudio:

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los de los trabajadores del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco que sufren accidentes laborales. ?

¿Cuáles son los riesgos del Medio Ambiente Físico y Contaminantes presentes en el ambiente laboral del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco?

¿Cuál es la carga de trabajo y Organización de la misma en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco?

¿Cuáles son los tipos de accidentes laborales más frecuentes y el seguimiento realizado?

## **V. OBJETIVOS**

### **5.1 OBJETIVO GENERAL**

Describir los Accidentes laborales y los factores de riesgos presentes en el ambiente laboral en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields- RAAS, Enero-Diciembre 2006

### **5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Identificar las características sociodemográficas de los de los trabajadores del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco que sufren accidentes laborales.
2. Describir los riesgos del Medio Ambiente Físico y Contaminantes presentes en el ambiente laboral del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco
3. Identificar la carga de trabajo y Organización de la misma en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco
4. Enlistar los tipos de accidentes laborales más frecuentes y el seguimiento realizado

## MARCO DE REFERENCIA

Los Daños Profesionales es una consecuencia directa del riesgo laboral o sea es la materialización del riesgo. Teniendo en cuenta el tiempo de aparición del mismo puede ser: Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional.

Sistema General de Riesgos Profesionales Conjunto de normas y procedimientos destinados a prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades profesionales y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan, además de mantener la vigilancia para el estricto cumplimiento de la normatividad en Salud Ocupacional.

**Definición de Accidentes laborales:** Es el suceso eventual que involuntariamente con ocasión o consecuencia del trabajo resulte muerte del trabajador o le produce una lesión orgánica función de carácter permanente o transitorio.

Los accidentes de trabajo son factores que interfieren en el desarrollo normal de la actividad empresarial, incidiendo negativamente en su productividad y por consiguiente amenazando su solidez y permanencia en el mercado; conllevando además de implicaciones en el ámbito laboral, familiar y social. (d)

También se tiene como accidente de trabajo:

- a- El ocurrido al trabajador en el trayecto normal entre su domicilio y lugar de trabajo
- b- El que ocurre al trabajador al ejecutar ordenes o prestar servicio dentro o fuera del lugar y hora de trabajo.
- c- El que sucede durante el periodo de interrupción del trabajo o antes y después del mismo, si el trabajador se encuentra en el lugar de trabajo o en locales de la empresa por razón de sus obligaciones.

**Factor de riesgo:** Es el elemento o conjuntos de elementos que estando presente en las condiciones de trabajo pueden provocar una disminución en la salud del trabajador. (d)

(d) <http://saludocupacional.univalle.edu.com>

## **Definición legal del Accidente de Trabajo. (Ley No. 185)**

Arto. 110 lo define de la siguiente manera: "Accidente de Trabajo es el suceso eventual o acción que involuntariamente, con ocasión o a consecuencia del trabajo, resulte la muerte del trabajador o le produce una lesión orgánica o perturbación funcional de carácter permanente o transitorio (12).

**Para fines de conocimientos científicos laboral los factores de riesgo se clasifican de la siguiente manera:**

1. Factores de riesgo personales
2. Físicos
3. Químicos
4. Biológicos
5. Ergonómicos
6. Por actos inseguros
7. Por la higiene del centro de trabajo

## **CAUSAS DE LOS ACCIDENTES LABORALES**

Los accidentes tienen causas bien definidas y estas causas se pueden determinar y eliminar o controlar. Hay dos grandes causas de accidentes, las personas y el medio ambiente de trabajo.

Los trabajadores causarán accidentes cuando lleva a cabo o trabajan con acciones subestándares.

El medio ambiente de trabajo causará accidentes cuando existen condiciones subestándares.

Es normal que en un accidente encontremos no sólo una, sino varias causas actuando al mismo tiempo, las que podemos graficar de la siguiente manera:

Acciones subestándares

Accidentes

Condiciones subestándares

Causa humana de los accidentes llamadas acciones subestándares.

En general, las acciones subestándares se definen como cualquier acción (cosas que se hacen) o falta de acción (cosas que no se hacen) que pueden llevar a un accidente. Es la actuación personal indebida, que se desvía de los procedimientos o metodología de trabajo aceptados como correctos, ya sean escritos o entregados en forma de instrucción verbal por la supervisión. Se trata de acciones comunes, muchas veces las hacemos sin pensar que estos nos pueden llevar a un accidente.

#### Ejemplos de acciones subestándar

1. No respetar procedimientos de trabajo
2. Trabajar sin autorización o no estar capacitado
3. No usar los equipos de protección personal
4. Hacer bromas
5. Conducir a exceso de velocidad.
6. Fumar en presencia de combustibles o inflamables

#### **Los factores personales pueden dividirse en tres grandes tipos:**

- 1.- Falta de conocimiento (no sabe)
- 2.- Falta de motivación o actitud indebida (no quiere)
- 3.- Falta de capacidad física o mental (no puede)

##### 1. -Falta de conocimiento

La falta de conocimiento o de habilidad se produce cuando la persona se ha seleccionado mal para el cargo a ejecutar, no es el trabajador adecuado, no se le ha enseñado o no ha practicado lo suficiente.

##### 2. -Falta de motivación

Las actitudes indebidas se producen cuando la persona trata de ahorrar tiempo, de evitar esfuerzos, de evitar incomodidades o de ganar un prestigio mal entendido. En resumen, cuando su actitud hacia su propia seguridad y la de los demás no son positiva.

##### 3. -Falta de capacidad

La incapacidad física o mental se produce cuando la persona se ha seleccionado mal para el cargo a ejecutar, no es el trabajador adecuado, la persona ha visto disminuida su capacidad física o mental.

El control de estos factores personales se puede hacer con selección de personal, entrenamiento, controles médicos y otras prácticas de buena administración.

#### **Causa ambiental del accidente:**

A las causas ambientales de los accidentes las hemos llamado condiciones subestándares. En general, estas se definen como cualquier condición del ambiente de trabajo que puede contribuir a un accidente. Estas condiciones del ambiente de trabajo esta conformado por el espacio físico, herramientas, estructuras, equipos y materiales en general, que no cumplen con los requisitos mínimos para garantizar la protección de las personas y los recursos físicos del trabajo.

Ejemplos de condiciones subestándar.

1. Líneas eléctricas sin conexión a tierra
2. Piso resbaladizo o con manchas de aceite
3. Caminos y señalización en mal estado
4. Equipos de levante en mal estado
5. Correa transportadora sin protección
6. Engranajes o poleas en movimiento sin protección

Las causas orígenes de las condiciones subestándares o factores del trabajo pueden dividirse en:

- 1.- Desgaste normal o anormal
- 2.- Abuso por Parte de los usuarios
- 3.- Diseño inadecuado
- 4.- Mantenimiento inadecuado

Desgaste normal o anormal

El desgaste normal es un proceso natural a todo equipo o material, el uso y el tiempo lo producen. El desgaste anormal se produce por abuso de un equipo o herramienta, la que debe corregirse con capacitación e inspecciones.

Abuso por parte de los usuarios

Se da cuando las herramientas y equipos buenos se usan para otros fines. Ello daña las herramientas, causando condiciones subestándares. Por ejemplo, usan un destornillador como palanca, un alicate para golpear, etc.

Diseño inadecuado

Las instalaciones no siempre han considerado la seguridad de su operación dando origen a condiciones subestándares. Dentro del diseño debemos incluir espacio suficiente, iluminación adecuada, ventilación, espacios de tránsito, etc.

Mantenimiento inadecuado

La inadecuada manutención es fuente de condiciones subestándares. El no reemplazo de equipos viejos, la falta de repuestos y piezas, originan condiciones para provocar accidentes.

Acciones y condiciones pueden producirse sin que sea absolutamente necesaria la ocurrencia del accidente. Ello dependerá del grado de riesgo de las acciones y condiciones existente en el momento. Habrá algunas de mayor riesgo, y la posibilidad de accidente será mayor. Habrá otras de menor riesgo, en la que la posibilidad será menor. Lo importante es detectarlas y controlarlas a tiempo. El riesgo de mayor potencial de pérdidas es aquel que no se conoce. El accidente puede ocurrir, cuando se trabaja con un riesgo desconocido o incontrolado (8)

## **Además también están las Causas inmediatas**

Las que pueden dividirse en actos inseguros y condiciones inseguras. Veamos algunos ejemplos de los más comunes:

**ACTOS INSEGUROS:** violación a normas y procedimientos de trabajo, motivados por prácticas incorrectas que ocasionan el accidente. Es la causa humana o sea lo referido al comportamiento del trabajador (distracción, temeridad, exceso de confianza, etc)

### **ACTOS INSEGUROS**

Exceso de confianza

No usar los Equipo de Protección Personal

Imprudencia del trabajador

Falta de conocimiento de las actividades y operaciones a realizar

Adoptar posiciones inseguras

Malos procedimientos de trabajo

Trabajar junto a equipos en movimiento

Realizar trabajos para los que no se está debidamente autorizado.

Trabajar en condiciones inseguras o a velocidades excesivas.

No dar aviso de las condiciones de peligro que se observen, o no señalizadas.

No utilizar, o anular, los dispositivos de seguridad con que va equipada las máquinas.

Utilizar herramientas o equipos defectuosos o en mal estado.

Reparar maquinas o instalaciones de forma provisional.

Realizar reparaciones para las que no esta autorizado.

Usar anillos, pulseras, collares, Medallas, etc. cuando se trabaja con maquinas con elementos movedizos (riesgo de atropamiento)

### **CONDICIONES PELIGROSAS O INSEGURAS:**

Es todo factor de riesgo que depende única y exclusivamente de las condiciones existentes en el ambiente de trabajo: maquinaria, herramientas, instalaciones, iluminación, falta de orden y limpieza, organizativos (arto, manuales)

### **CONDICIONES INSEGURAS**

1. Falta de manto, preventivo a equipos y maquinaria de trabajo
2. Falta de supervisión
3. Falta de Equipo de Protección Personal.
4. Falta de condiciones en lugares de trabajo
5. Falta de señalización
6. Falta de capacitación en materia de HST
7. Falta de dispositivos de seguridad a los equipos de trabajo
8. Falta de comunicación entre empleadores y trabajadores

9. Malos procedimientos de trabajo
10. Falta de orden y limpieza
11. Instalaciones eléctricas inadecuadas

## **FACTORES DE LOS ACCIDENTES**

Son el objeto principal de atención, para la prevención de accidentes y se debe tener en cuenta que existen otros factores de los accidentes.

### **Fuente del accidente**

La fuente del accidente es el trabajo que la persona ejecutaba en el momento de ocurrir el suceso.

### **Agente del accidente**

Es el elemento físico del ambiente que tiene participación directa en la generación del accidente.

## **FACTORES DE RIESGO DE LOS ACCIDENTES LABORALES.**

### **Clasificación:**

#### **1. Condiciones de seguridad:**

##### 1.1 Medio ambiente físico:

- ❖ Ruido.
- ❖ Vibraciones.
- ❖ Radiaciones.
- ❖ Iluminación
- ❖ Contaminantes: Químicos, biológicos

##### 1.2 Carga de trabajo:

- ❖ Carga física: postura, movimientos repetitivos
- ❖ Carga mental: ritmos de trabajo, duración de jornadas, tipos de horarios.

##### 1.3 Factores Organizativos.

- ❖ Comunicación
- ❖ Relaciones
- ❖ Estilo de mando
- ❖ Participación

## **2. Condiciones de trabajo:**

- a) Maquinas y equipos
- b) Riesgos eléctricos
- c) Riesgos de incendio

## **1. Condiciones de seguridad:**

### **1.1 Medio ambiente físico.**

- **Ruido:**

La precisión es difícil en la demanda del ruido, ya que muchas de ellas se refieren a los conceptos de sonidos desagradables o sonidos no deseados. Una de las más aceptables es la que dice que es un “sonido perjudicial, perturbador o dañino para quien los percibe”. El origen latino de la palabra es Rugitus, que significa rugido.

El ruido es un sonido que interfiere con las actividades, las conversaciones o el descanso. Un mismo sonido puede ser música para una persona y ruido para otra. Un sonido no tiene necesariamente que ser fuerte para ser un ruido. A veces un ruido muy suave, como el de un grifo que gotea de noche, puede provocarnos malestar, nerviosismo y/o insomnio. Pero los ruidos fuertes son los más perjudiciales. El ruido puede generar efectos crónicos sobre los vasos sanguíneos y capilares y dependerán del tipo de exposición medioambiental a ellas, aunque generalmente guardan más relación con ciertos ambientes laborales. Es necesaria pues su valoración, para instaurar medidas preventivas que protejan a la salud de personas concretas.

### **Efectos sobre la salud: Cansancio auditivo**

El cansancio o fatiga auditiva se define como un descenso transitorio de la capacidad auditiva. En este caso no hay lesión orgánica, y la audición se recupera después de un tiempo de reposo sonoro, dependiendo de la intensidad y duración de la exposición al ruido.

De hecho sería la respuesta fisiológica de protección del oído hacia sonidos de intensidad elevada, más de 90dB, que se manifestaría en una elevación temporal del umbral de audición persistente después de haber cesado la emisión del ruido

El cansancio auditivo afecta a las frecuencias próximas a las del ruido expuesto y puede afectar principalmente a las frecuencias altas más raramente que a las más bajas. Como más larga sea la duración de la exposición, más lenta es la recuperación.

### **Efectos para la salud no relacionados con la capacidad auditiva:**

Se ha demostrado que unos niveles medios de ruido puede afectar a la salud provocando, por ejemplo, problemas de voz, estrés, enfermedades cardiovasculares y problemas neurológicos. El ruido por debajo de los niveles que causan daños auditivos puede tener otros efectos para la salud, si interfiere de manera crónica con el sueño y el descanso o con trabajos intelectuales que exigen un alto grado de atención y concentración.

Existen distintos estudios sobre las medidas de control del ruido en los lugares de trabajo que presenta diferentes enfoques y en los que podemos encontrar programas eficaces de protección auditiva. Las empresas más pequeñas tienen procedimientos muy limitados de control del ruido, que se basan fundamentalmente en los equipos de protección individual. (e)

### **Vibraciones:**

Las vibraciones mecánicas consisten en el movimiento oscilatorio de las partículas de un cuerpo sólido, pueden ser periódicas o aleatorias básicamente; una vibración periódica pura se caracteriza por dos magnitudes físicas: la amplitud del desplazamiento de las partículas y la frecuencia con que vibran. La forma más sencilla de describir una vibración suele basarse en la determinación del valor intrínseco, máximo o eficaz de la posición de tales partículas.

Existen diferentes fuentes de vibraciones en los centros de trabajo, aunque la frecuencia de exposición de los trabajadores a este factor de riesgo es considerablemente menor que en el caso del ruido. Las fuentes principales serían las máquinas, las herramientas manuales y los vehículos. En general para que se produzca un nivel de exposición apreciable a este contaminante, los trabajadores deben estar en contacto directo o relativamente próximos al punto de origen de las vibraciones. Al igual que en el caso del ruido, la exposición a vibraciones puede afectar a trabajadores de cualquier sector laboral, fundamentalmente los del sector de servicios.

(e)<http://riskobservatory.osha.europa.eu>

## **Iluminación.**

La luz es uno de los principales factores micro climáticos que condicionarán no solo la confortabilidad del puesto de trabajo sino el propio rendimiento laboral, pues está íntimamente ligada a la regulación de los estados de alerta y de descanso del ser humano.

La luz estimula determinados centros nerviosos, a través de la retina y el nervio óptico, y provoca secreciones hormonales (melatonina, entre otras) que van a influir sobre los ritmos biológicos del organismo y especialmente sobre el de vigilia – sueño. El control del microclima de trabajo en cuanto a la iluminación puede suponer una acción preventiva importante para paliar las alteraciones que provocan los trabajos a turnos y especialmente en aquellos modelos de turnos que no tienen en cuenta la cronobiología de trabajo (6)

La luz desde el punto de vista meramente físico, cuyo espectro son los colores que se aprecian en el arco iris. Esta intensidad va a provocar la acomodación visual para evitar fenómenos como el deslumbramiento o la fatiga visual este mecanismo automático tiene un tiempo de relación muy corto, pero en ocasiones (explosión, arco eléctrico, rayo etc.) pueden penetrar hasta la retina grandes intensidades de luz que van a provocar deslumbramiento irritación y dolor ocular. La fuente de iluminación ideal es el sol, especialmente por iluminación reflejada sobre la atmósfera, nubes, edificios, plantas, etc. Las fuentes artificiales de luz difieren en cuanto a intensidad calor, frecuencia de emisiones y calor que desprenden. Jugando con todas estas características se llega a disponer de fuentes de iluminación adecuadas en función de los requerimientos y la confortabilidad deseada, en todos los lugares de trabajo se debe garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. Debe haber iluminación suficiente y de calidad para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores

## **Contaminantes químicos:**

Los contaminantes químicos son sustancias constituidas por sustancia inactiva que puede estar presente en el aire en forma de moléculas individuales gases o vapores o, grupo de moléculas unidas los aerosoles. El efecto nocivo de los contaminantes químicos para la salud, debido al contacto inadecuado de los y las trabajadores a su presencia en los ambientes laborales, consecuencia de la acción tóxica que en general pueden ejercer las sustancias químicas.

Algunos contaminantes químicos se distribuyen a través de la sangre por todo el cuerpo humano afectando aquellos órganos que ofrecen menos defensas o que son más sensibles por su toxicidad. Entendiéndose por toxicidad a la capacidad inherente de una sustancia química de producir efectos adversos o nocivos sobre un organismo vivo. Las vías de entrada de los contaminantes químicos son a través de la vía respiratoria; vía dérmica; vía digestiva; vía parenteral.

## **Contaminantes biológicos**

Los contaminantes biológicos son organismos vivos microbios, hongos, bacterias, protozoos, gusanos, parásitos, virus que al permanecer en el cuerpo humano, determinan la aparición de enfermedades de tipo infeccioso o parasitarios.

En términos generales el mayor riesgo de contraer una enfermedad profesional por exposición a contaminantes biológicos se da en aquellos trabajadores de laboratorios biológicos y clínicos, trabajadores sanitarios en hospitales, sanatorios. En todos estos casos es fundamental el uso de trajes que ofrezcan la protección adecuada, así como calzado y guantes convenientes. Todo ello sin olvidar las condiciones higiénicas generales en los lugares de trabajo.

### **1.2 Carga de trabajo:**

**Carga física:** postura, movimientos repetitivos

Riesgo ergonómico: acción atributo o elemento de la tarea, equipo o ambiente de trabajo o una combinación de todos, que determinan un aumento en la probabilidad de desarrollar una enfermedad o lesión.

Los estudios de la Administración de Salud y Seguridad en el Trabajo de los EE.UU. (OSHA) sobre factores de riesgo ergonómico han permitido establecer la existencia de 5 riesgos que se asocian íntimamente con el desarrollo de enfermedades músculo esqueléticas.

1. Desempeñar el mismo movimiento o patrón de movimientos cada varios segundos por más de dos horas interrumpidas.
2. Mantener partes del cuerpo en posturas fijas o forzadas por más de dos horas durante un turno de trabajo.
3. La utilización de herramientas que producen vibración por más de dos horas.
4. La realización de esfuerzos vigorosos por más de dos horas de trabajo.
5. El levantamiento manual frecuente o con sobreesfuerzo.

Factores Humanos: término usado como sinónimo de ergonomía, que se usa en general para referirse a la rama que se desarrolló en los EE.UU. enfocada en los fenómenos de rendimiento cognitivo de las personas.

Fuerza: cantidad de esfuerzo muscular requerido para desarrollar una tarea. Generalmente, a mayor necesidad de fuerza, mayor es el grado de riesgo. Un alto uso de

fuerza se relaciona con desarrollo de lesiones músculo-tendinosas en cuello, hombro, espalda, antebrazo, muñeca y mano.

Informes científicos establecen una firme relación entre algunos trastornos músculo esquelético de origen laboral del cuello y las extremidades superiores y el trabajo, especialmente en trabajos con más factores de riesgo.

Los siguientes factores incrementan el riesgo de trastornos músculos esqueléticos:

Malas posturas y movimientos muy repetitivos.

Movimientos manuales enérgicos.

Vibración mano-brazo.

Presión mecánica directa sobre los tejidos corporales.

Entornos de trabajo fríos.

Cómo se organiza el trabajo.

Cómo perciben los trabajadores la organización del trabajo (factores psicosociales)

Las investigaciones muestran que si se reduce la carga biomecánica sobre el cuerpo (la exposición a factores de riesgo en el lugar de trabajo) disminuye la frecuencia de los trastornos músculos esqueléticos del cuello y las extremidades superiores.

Ámbito de la prevención:

La intervención ergonómica consiste en estudiar el efecto del lugar de trabajo, el equipo, los métodos y la organización del trabajo etc. para identificar cuáles son los problemas y sus posibles soluciones. Entre las estrategias de prevención tenemos:

Evaluación de riesgos.

Vigilancia sanitaria.

Información a los trabajadores.

Formación a los trabajadores.

Sistemas de trabajo ergonómicos.

Prevención de la fatiga.

**Carga mental:** ritmos de trabajo, duración de jornadas, tipos de horarios.

Sobrecarga psíquica o mental se refiere a todas aquellas actividades que generan trastornos en la esfera mental y emocional. Son las labores que generan estrés, actividades que refuerzan estos problemas son aquellas monótonas y repetitivas, turnos nocturnos o turnos cambiantes, organización del trabajo.

El involucramiento en muchas responsabilidades laborales donde la demanda y exigencias provenientes de otros niveles, obliga al trabajo extra horario y es causa de fatiga mental. Esta puede llegar a desarrollarse progresivamente hasta afectar orgánicamente al individuo.

### 1.3 Factores organizativos:

Los factores organizativos que influyen en la organización de trabajo son:

- **Comunicación**
- **Relaciones interpersonales:**  
Actos inseguros o fallas humanas. .  
Motivaciones  
Hábitos.  
Actitudes  
Problema en las relaciones interpersonales

- **Estilo de mando**

La estructura de la organización abarca aquellos factores que, no siendo propios de la tarea, influyen directamente sobre la misma.

La estructura y la forma de actuar de una organización puede influir en la salud de los trabajadores en cuanto que permita su participación en la toma de decisiones, se reconozca el trabajo, etc., lo que puede llevar a un clima laboral favorable que incidirá tanto en la motivación de los trabajadores como en la producción. Así, en empresas con estructuras participativas las actitudes del personal hacia el trabajo son positivas, mientras que en empresas con estructuras sometidas a las normas, las personas tienden más a su cumplimiento que a la obtención de objetivos.

De este modo, es importante el estilo de mando que prevalece en la organización, para conseguir un buen clima laboral, que conlleva unas condiciones de trabajo favorables.

Podemos encontrar diferentes estilos de mando:

- **Estilo autoritario:** se basa en el principio de autoridad: se consigue mayor eficacia procurando que los trabajadores interfieran lo menos posible en la toma de decisiones. El jefe autoritario no se adapta a la situación, sus métodos de actuación consisten en dar órdenes que deben ser obedecidas, impone al grupo sus opiniones, no informa de los objetivos globales. Las consecuencias de este tipo de mando es que aparecen tensiones, competitividad, falta de motivación en los trabajadores.
- **Estilo Paternalista:** se basa en la suposición de que la empresa se justifica si permite el desarrollo personal de los trabajadores, de este modo, prevalecen los intereses personales por encima de las demandas de la organización. El jefe paternalista intenta eliminar los conflictos y emplea métodos de control generales y suaves, pero al igual que el autoritario no deja vía a la participación.

- **Estilo Laissez Faire:** parte de la base de que exigiendo el mínimo esfuerzo para llevar a cabo el trabajo se logra una situación adecuada. Este tipo de jefe no guía, deja al grupo que siga sus propias inclinaciones, es incapaz de asumir cualquier tipo de autoridad o control. Las consecuencias de este tipo de liderazgo es que aparece una agresividad latente en el grupo debido a la falta de directrices.
- **Estilo Democrático:** en este tipo de liderazgo se valora tanto la tarea como al individuo. El jefe cuenta con los trabajadores para conseguir los objetivos. (e)

## **2. Condiciones de trabajo:**

Los accidentes ocurridos en los centros de trabajo y provocados por suelos en malas condiciones de trabajo, escaleras y andamios no adecuados, bienes de equipos fuera de sitios, residuos no recogidos e instalaciones insuficientemente mantenidas, entre otros son estudiados por la seguridad del trabajo. Puede darse en:

- a) Maquinas y equipos
- b) Riesgos eléctricos
- c) Riesgos de incendio

## **Tipo de accidente**

El tipo de accidente es la forma en que se produce el contacto entre la persona y el objeto del ambiente.

### **Clasificación de los tipos de accidentes**

#### **1.- accidentes en los que el material va hacia el hombre.**

- a. Golpeado por
- b. Atrapado por
- c. Contacto con

#### **2.- Accidentes en los que el hombre va hacia el material.**

- a. Pegar contra
- b. Contacto con
- c. Aprisionado por
- d. Caída a nivel
- e. Caída a desnivel

#### **3.- Accidente en los que el movimiento relativo es indeterminado**

- a. Por sobre esfuerzo
- b. Por exposición

A cada uno de los tipos de accidentes, de las condiciones del entorno que pueden ser peligrosas, inseguras o subestándares, corresponden medidas preventivas específicas, de modo que mientras más sepamos de ellos, más fácil se nos hará la prevención de los accidentes.<sup>(8)</sup>

## **CONSECUENCIAS DE LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO**

### **CONSECUENCIAS MATERIALES:**

- Producen daños a las cosas:
- Maquinaria, objetos (herramientas)
- Instalaciones

### **CONSECUENCIAS HUMANAS:**

- Incapacidad parcial temporal: pérdida de las facultades para desempeñar su trabajo por algún tiempo. (subsidio-reposo)
- Incapacidad parcial permanente: disminución de las facultades por haber sufrido la pérdida o paralización de parte de su cuerpo por el resto de su vida.
- Incapacidad total permanente: pérdida absoluta de las facultades que imposibilitan al trabajador para desempeñar su trabajo por el resto de su vida
- Muerte

## **DIRECCIÓN GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD DEL TRABAJO**

La Normativa de Higiene y Seguridad del Trabajo elaborada por el Ministerio de Trabajo de Nicaragua, (1993 - 2002), tiene como objetivo es establecer las medidas mínimas que en materia de higiene y seguridad del trabajo, deben desarrollarse para proteger la seguridad y salud de los trabajadores en el desempeño de sus tareas.<sup>(9)</sup>

El Ministerio del Trabajo se encarga entre otras, de acciones relativas a la higiene y seguridad del trabajo, para lo cual cuenta con la Dirección General de Higiene y Seguridad del Trabajo,

En el artículo 239 del Reglamento de la Ley 290, se define que le corresponde a la Dirección General y Seguridad del Trabajo:

Garantizar la promoción de la salud ocupacional. Para ello identifica y evalúa los riesgos profesionales y las condiciones y el medio ambiente en que los trabajadores desarrollan sus actividades;

Establecer las normas para prevenir y evitar accidentes y enfermedades profesionales y cualquier otra consecuencia de la participación de las personas en el proceso de trabajo;

Ejecutar la política en materia de divulgación y conocimiento de los métodos y procedimientos que permite mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo.<sup>(10)</sup>

## **Participación De Los Trabajadores**

A pesar de que el empleado es la razón final de un Programa de Salud Ocupacional y el mayor beneficiado en su desarrollo, es necesario hacer énfasis en que a él le corresponde la mayor parte de la responsabilidad. Es obligación del empleado:

El seguimiento estricto de las Normas de seguridad a fin de garantizar un trabajo seguro.

Cumplir las normas y procedimientos de Salud Ocupacional establecidas por la Empresa.

Informar a sus superiores o al coordinador de Salud Ocupacional, sobre condiciones y/o actos subestándar en los lugares de trabajo ó cualquier circunstancia que pudiera provocar un accidente y presentar sugerencias para su estudio participando en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.

Participar activamente en las charlas y cursos de capacitación de Salud Ocupacional a que haya sido invitado.

La seguridad del empleado depende sobre todo de su propia conducta, lo cual está condicionado a un acto voluntario del trabajador por educación y motivación. (9)

## **OBLIGACIONES DE LOS EMPLEADORES EN CASO DE RIESGOS LABORALES**

Arto. 113 incisos: a) Notificar a los organismos competentes los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales ocurridos en su empresa o establecimiento, e investigar sus causas

Arto. 122 “En caso de accidente de trabajo el empleador deberá informar al Ministerio del Trabajo a más tardar dentro de las veinticuatro horas más el término de la distancia los datos correspondientes.”

Arto. 114: “Cuando el trabajador no esté cubierto por el régimen de seguridad social, o el empleador no lo haya afiliado al mismo, este último deberá pagar la indemnizaciones por muerte o incapacidad ocasionadas por accidente o riesgos profesionales

### **Es obligación de los empleadores:**

Notificación de accidente y enfermedad laboral al Ministerio de trabajo.

Sustento legal de la notificación.

En que documentos se deben de notificar los accidentes y enfermedades laborales.

Quien debe llenar el formato de declaración

Tiempo en que deben ser notificados al ministerio de trabajo.

## **OBLIGACIONES DEL EMPLEADOR, SEGÚN RESOLUCION MINISTERIAL No. 165 <sup>(11)</sup>**

Arto. 6: “Obligaciones del Empleador

1. - Todo empleador tiene la obligación de adoptar medidas preventivas necesarias y adecuadas para garantizar eficazmente la seguridad y salud de sus trabajadores en todos los aspectos relacionados con el trabajo.

2. - Para dar cumplimiento al deber de prevención establecido en el apartado anterior, el empleador deberá:

h) Notificar a la autoridad laboral competente los accidentes de trabajo, conforme el procedimiento y condiciones establecidas en el Anexo 3 de esta Resolución.

## **OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES, SEGUN C.T Y RESOLUCIONES MINISTERIALES NO. 165:**

Arto.102: “El trabajador está obligado a colaborar cumpliendo con las instrucciones impartidas para su protección personal y cuidando del material empleado en la misma.” (Ley 185) <sup>(12)</sup>

Arto. 8: “El trabajador tiene la obligación de cumplir las medidas sobre prevención de riesgos laborales y en concreto, deberá:

b) Utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empleador, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.

f) Informar acerca de todos los accidentes y daños que le sobrevengan durante el trabajo o guarden relación con él” (Resolución Ministerial No.165)

Estos conceptos adquieren mas significado, cuando tomamos en cuenta que la mayoría de las labores en las empresas implican un trabajo en grupo y las fallas de un empleado pueden afectar a sus propios compañeros, o a usuarios externos y los bienes de la institución. En resumen, el trabajo seguro de cada uno beneficiara a todo

## **DISEÑO METODOLOGICO**

El área de estudio fue el Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Año 2006.

### **Tipo de estudio**

Es un estudio retrospectivo; de corte transversal acerca de los accidentes laborales y los factores asociados en el ámbito laboral del Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS, en el año 2006.

### **Universo y Muestra**

Se tomaron los 36 trabajadores del Hospital Dr. Ernesto Sequeira Blanco que sufrieron accidentes del Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS en el año 2006, independientemente del sexo, de la edad y el área donde labora.

### **Marco muestral**

El marco muestral estuvo constituido por todos los departamentos y servicios del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, 2006.

### **Unidad de Análisis**

1. Trabajador (Los 36 trabajadores del Hospital Dr. Ernesto Sequeira Blanco, que sufrieron accidente laboral durante el periodo en estudio).
2. Espacio laboral: Todos los departamentos y servicios del Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco, Expedientes clínicos de los trabajadores con accidentes laborales y Registros estadísticos del departamento Riesgo Laboral

### **Criterio de selección, inclusión y exclusión**

Se tomaron todos los trabajadores del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, que sufrieron accidentes laborales, en el año 2006 que lo reportaron, y que quisieron participar del estudio

### **Variables**

A continuación se presentan las variables del estudio para dar salida a cada uno de los objetivos específicos

## **1. Características sociodemográficas**

1. Edad
2. Sexo
3. Etnia
4. Área donde labora
5. Perfil ocupacional
6. Años de laborar
7. Numero de accidentes laborales en el periodo de estudio
8. Causas mas frecuente
9. Momento del accidente:  
Trayecto  
Jornada laboral
  
10. Complicaciones
11. Diagnostico medico
12. Tipos de accidente
13. Manejo terapéutico:  
Hospitalización  
Ambulatorio
  
14. Seguimiento de los trabajadores:  
Consulta externa  
Consulta externa / rehabilitación
  
15. Percepción de peligrosidad

## **2. Condiciones de seguridad: Medio ambiente físico y contaminante:**

### **Medio ambiente físico**

1. Ruido
2. Presencia de Vibraciones
3. Condiciones de la Iluminación
4. Los pasillos se encuentran con iluminación
5. Las instalaciones eléctricas cuentan con seguridad.
6. Las zonas de riesgo eléctrico están debidamente señaladas.
7. Ambiente climatizado
8. Ventilación del ambiente
9. Existen medidas de seguridad para el control de radiaciones

**Contaminantes:****Químicos:**

Medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias químicas.

Almacenamiento adecuado de las sustancias químicas.

Se encuentran debidamente rotuladas las sustancias químicas.

**Biológicos:**

Medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias de seres vivos

Existen depósitos específicos para el manejo de desechos.

Eliminación de los desechos en los lugares establecidos.

Los lugares se encuentran alejados de los servicios.

**Condiciones de trabajo:**

Máquinas y equipos se encuentran en buenas condiciones.

Riesgo de incendio:

- Existe red hídrica de protección en caso de incendios
- Los extinguidores se encuentran ubicados correctamente
- Se encuentran en buen funcionamiento los extinguidotes existentes

**2. Carga de trabajo y Organización**

Tipo de horarios:

- Turnos de 8 horas
- Turnos de 12 horas
- Turnos de 24 horas

La postura del trabajador

Uso equipos de seguridad personal

Ropa adecuada para el desempeño de sus labores

Existen medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos

**Factores Organizativos.**

- ❖ Comunicación
- ❖ Relaciones
- ❖ Estilo de mando
- ❖ Participación

## **Fuente de obtención de datos**

Fuente primaria

Entrevista a los trabajadores accidentados.

Observaciones en todos los departamentos y servicios del hospital

Fuente secundaria

Expediente clínico de los trabajadores que sufrieron accidente laboral del Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields.

## **Técnicas y procedimientos de recolección de datos:**

En cada departamento y servicio se dirigió una guía de observación. Previamente estructurada

Se aplicó una Entrevista a cada uno de los trabajadores que reportaron accidente laboral en el año 2006 y la revisión documental de los expedientes clínicos.

## **Plan de Análisis:**

Los datos obtenidos se ingresaron en una base de datos los cuales se procesaron y analizaron mediante un paquete estadístico computarizado de Epi Info presentándose en frecuencias simples y cruce de las siguientes variables:

1. Departamento donde labora / percepción de Peligrosidad del trabajo.
2. Área de trabajo / Percepción de ruidos.
3. Área de trabajo/ Iluminación percibida.
4. Área de trabajo / Condiciones de iluminación.
5. Área de trabajo / Percepción de vibraciones
6. Área de trabajo / Percepción de radiaciones
7. Área de Trabajo / Tipo de Accidente
8. Accidente laboral / Sexo.
9. Accidente laboral / tiempo de laborar
10. Accidente laboral / Edad

11. Tipo de Accidente / Forma de desarrollar actividad.
12. Tipo de Accidente / Sexo.
13. Tipo de Accidente / Edad
14. Tipo de Accidente / Ocupación laboral.
15. Tipo de Accidente / Uso de Equipos de Protección Personal.
16. Grupo Etéreo / Tipo de Accidente.
17. Tipo de Accidente / Tiempo de Laborar en el Área.
18. Años de laborar en el área donde laboran/numero de accidentes

### **Consideraciones éticas:**

A todos los trabajadores entrevistados se le pidió consentimiento para realizar el presente estudio, explicándoseles los objetivos del estudio los cuales aceptaron participar y dieron se les aclaró que la información que nos brindarían sería confidencial y su participación en nuestro estudio es voluntaria y que podían detener la entrevista en el momento que lo desearan.

## VIII. RESULTADOS

### Caracterización sociodemográficas de los trabajadores:

Se entrevistaron un total de 36 trabajadores de la salud que sufrieron accidentes laborales en Enero – Diciembre 2006. Un 42% (15) estuvieron entre las edades de 40-49 Años, seguido por 30-39 años con el 31% (11). El sexo femenino con 86% (31) y de la etnia mestiza con un 67% (24). El 44% (16) fueron del departamento de enfermería, seguido por el 31 % (11) de los servicios generales. El 83% (30) tienen más de 4 años de laborar (Anexos tablas 1-5)

De los servicios observados en el servicio de Mantenimiento y Bodega de farmacia se percibió Ruido Constante o continuo 20% (2). En el servicio de Laboratorio y Emergencia se percibió Ruido De impacto o de impulso 20%(2) y en los servicios Central de equipo, cocina, lavandería Labor y Parto, Neo y UCI se percibió Ruido Intermitente en un 60%(10) (Anexo Tabla 6)

El 50%(5) de los servicios observados se percibió la presencia de Vibraciones. (Bodega, Cocina, Laboratorio, Lavandería y Mantenimiento) (Anexo tabla 7)

Un 50% (5) de los servicios observados están expuestos a radiaciones y un 30%(3) no tienen medidas de seguridad para el control de la radiaciones. El 50%(5) no utilizan medios de protección ante el control de radiaciones y el 50%(5) no aplican porque son servicios que no tienen contacto con las radiaciones. (Anexo tabla 8, 9)

El 70% (7) de los servicios observados tienen una iluminación inadecuada (Central de equipo, Cocina, Emergencia Lavandería, Labor y Parto, Mantenimiento y UCI) y un 30%(3) es adecuada. (Anexo tabla 10)

Las instalaciones eléctricas de los servicios observados el 90%(9) no cuentan con seguridad. (Anexo tabla 11)

En las observaciones a los servicios, solo un 10%(1) de los pasillos se encuentran con iluminación y un 80% (8) no tiene iluminación (Anexo tabla 12)

El 100%(10) de los servicios observados se encontró las Zona de riesgo eléctrico indebidamente señaladas (Anexo tabla 13)

El 70.0%(7) de los servicios observados no tienen un ambiente climatizado y entre estos están: Bodega, Central de equipo, Cocina, Emergencia, Mantenimiento y UCI. (Anexo tabla 14)

De los servicios observados un 70% (7) no tienen un ambiente ventilado entre estos están: Bodega Central de equipo, Cocina, Emergencia, Lavandería, Mantenimiento y UCI) (Anexo tabla 15)

De los servicios observados el 50%(5) almacenan adecuadamente las sustancia químicas y el 40%(4) no las almacenan adecuadamente entre estas están Bodega, Central de equipo, Cocina y Mantenimiento (Anexo tabla 16)

El 50%(5) de los servicios tiene Medidas de seguridad ante sustancias de seres vivos (Emergencia, Laboratorio, L y P, Neo y UCI) y el 10% (1) no tiene medidas de seguridad y el 40% (4) no aplica porque no manipula estas sustancias (Anexo tabla 17)

Solo el 30%(3) Siempre usan de equipos de seguridad personal, (L y P, Neo y UCI) un 30% (3) A veces (cocina, emergencia y Laboratorio) y un 40%(4) Nunca lo usan (Bodega, Central de equipo, lavandería y Mantenimiento. (Anexo tabla 18)

En relación al uso de ropa adecuada para el desempeño de sus labores: el 40% (4) de los servicios Siempre usan ropa adecuada para el desempeño de sus labores. (Bodega, Labor y parto, Neo y UCI), un 40%(4) A veces y el 20% (2) Nunca lo hacen. (Anexo tabla 19)

De los servicios observados un 90% (9) tienen Depósitos específicos para el manejo de desechos (Anexo tabla 20)

El 100% (10) de los servicios eliminan sus desechos en un lugar establecido. (Anexo tabla 21)

De los servicios observados un 70%(7) se encuentra alejados de los depósitos de desechos (Anexo tabla 22)

En los servicios observados la Postura que adopta el trabajador son todas las siguientes: sentada, de pie y agachada. (Anexo tabla 23)

El 90% (9) de los servicios observados se percibió la falta de medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos (Anexo tabla 24)

Un 50%(5) de los servicios cuenta con maquinas y equipos en buena condiciones (Anexo tabla 25)

El 100% (10) de los servicios tienen riesgo de incendio (Anexo tabla 26)

De los servicios observados un 30%(3) no cuentan con una red hídrica en la prevención de incendio entre estos servicios tenemos Central de equipo, Neo y UCI. (Anexo tabla 27)

De 100% (10) de los servicios (Emergencia, Laboratorio, Lavandería, Neo y UCI), un 85.7% se observó que habían extinguidores y que se encuentran incorrectamente ubicados. (Anexo tabla 28)

El 80% de los servicios estudiados laboran en turnos rotativos de 8 y 12 horas y el 20% laboran en turnos de 24 horas. (Anexo tabla 29)

El 97% (35) había sufrido 1 un accidente, de los cuales el 61% (22) lo sufrieron en la jornada laboral. Sin Complicaciones posterior al accidente laboral un 86 % (31), el Diagnostico medico el 19%( 7) han sido Lumbalgias pos trauma, seguido con el 17% (6) los Traumas de las extremidades superiores e inferiores respectivamente, el 92% (33) su manejo terapéutico fue ambulatorio, un 58% (21) de los accidentes tuvieron relación con la función q realiza y el 100% (36) refirieron percepción de peligrosidad en el área de trabajo (Anexos tablas 30- 36)

Según el Tipo de Accidente el 45% (16) fueron por Caídas, un 17% (6) por Varios y los indeterminados seguido por un 14% (5) por Contacto con, y el Seguimiento de estos trabajadores el 92%(33) fue por la consulta Externa mas rehabilitación (Anexo tablas 37-38)

## IX. ANALISIS DE RESULTADOS

### **1. Características sociodemográficas:**

Se entrevistaron un total de 36 trabajadores de la salud que sufrieron accidente laboral, el 73% estuvieron entre las edades de 30-49 Años, en relación a los resultados encontrados en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del Hospital Bertha Calderón Roque, en el 2004, los grupos etáreo mas afectados estuvieron entre los 30-34 años con un 26%, estos resultados difieren al presente estudio (7)

El sexo femenino fue el más afectado con un 86%, en relación a los resultados encontrados en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del Hospital Bertha Calderón Roque, en el 2004, el 66% correspondió al sexo Femenino, estos resultados están por debajo de los resultados del presente estudio con respecto al sexo mas afectado. (7)

El 67% es de la etnia mestiza esto se relaciona a que la mayor parte de los trabajadores del centro en estudio son de etnia mestiza.

El 44% correspondió al personal de enfermería y un 35% del área de Servicios generales, estos resultados son similares a resultados de estudio realizado en el Hospital Docente Clínico- Quirúrgico Joaquín Albarran, La Habana, Diciembre 2005, en cuanto a que el personal de enfermería fue el mas afectado en sufrir accidentes laborales igual al presente estudio (5)

El 83% tenían más de 4 años de laborar, en relación a los resultados encontrados en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del Hospital Bertha Calderón Roque, en el 2004, el 27.7% de los trabajadores tenían una antigüedad laboral de 1-4 años. Estos resultados no son similares al presente estudio ya que ellos tienen una población con menor antigüedad laboral. (7)

## **2. Riesgos del Medio Ambiente Físico y Contaminantes**

Se realizó 10 observaciones en los servicios: Bodega de Farmacia, Cocina, Lavandería, Mantenimiento, Central de equipo, Emergencia, Neonatología, Labor y parto, Cuidados intensivos y Laboratorio de los cuales se encontró que el 60% de estos servicios se percibió ruidos intermitentes, En relación a la iluminación un 70% de los servicios observados tenían una iluminación inadecuada. Las instalaciones eléctricas de los servicios observados el 90% no contaban con medidas seguridad, se encontró que el 80% de los pasillos no tiene iluminación. El 100% de los servicios observados se encontró que las Zona de riesgo eléctrico indebidamente señaladas. El medio ambiente de trabajo causará accidentes cuando existen condiciones. El 70% de los servicios observados no tienen un ambiente climatizado y tiene un ambiente con pobre ventilación. Un 50% percibió la presencia de vibraciones, provenientes de las maquinas, las herramientas manuales y los vehículos. La exposición apreciable a este contaminante, al igual que en el caso del ruido, la exposición a vibraciones puede afectar a trabajadores de cualquier sector laboral. El 50% no utilizan medidas ni medios de protección ante el control de radiaciones y el 50% son servicios que no tienen contacto con las radiaciones por que se encuentran alejados del departamento de radiología.

De las observaciones realizadas los riesgos físicos presente fueron ruido, iluminación Ventilación, en relación a estudio de los Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera, septiembre 2002- Agosto 2003, los factores de riesgos al medio de trabajo fueron Ruido, ventilación, temperatura inadecuada, (6). Resultados encontrados en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del

Hospital Bertha Calderón Roque, en el 2004, los riesgos físicos encontrados fueron Ruido, iluminación, temperatura, ventilación y humedad (7) Resultados parcialmente similares al presente estudio.

En relación de los riesgos químicos y biológicos el 40% de los servicios no almacenan adecuadamente las sustancias químicas, entre estos estuvieron Bodega, Central de equipo, Cocina y Mantenimiento. El 50%(5) de los servicios tomaron Medidas de seguridad ante sustancias de seres vivos (Emergencia, Laboratorio, Labor y parto, Neonatología y la Unidad de Cuidados Intensivos) y el 10% (1) no tomo medidas de seguridad y el 40% (4) no manipula estas sustancias, en relación a estudio de los Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera, septiembre 2002- Agosto 2003, los factores de riesgos relacionados al medio de trabajo encontraron los químicos y los biológicos. (6).

### **3. Carga de trabajo y Organización de la misma en el Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco**

Solo el 30% Siempre usaron equipos de seguridad personal, (Labor y parto, Neonatología y Unidad de Cuidados Intensivo) un 30% A veces (Cocina, Emergencia y Laboratorio) y un 40% Nunca lo usan (Bodega, Central de equipo, Lavandería y Mantenimiento. en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del Hospital Bertha Calderón Roque, en el 2004,el 85% de los trabajadores utilizaron afirmativamente los medios de protección lo que significa que los trabajadores del centro en estudio hacen menor uso de las medidas de bioseguridad. (7) Por la naturaleza de las funciones que se realizan es obligación tanto del empleador de proporcionarlos como la del trabajador usarlos

En relación al uso de ropa adecuada para el desempeño de sus labores: el 40% (4) de los servicios Siempre usan ropa adecuada para el desempeño de sus labores. (Bodega, Labor y parto, Neonatología y Unidad de Cuidados Intensivos), un 40%(4) A veces y el 20% (2) Nunca lo hacen.

En los servicios observados la Postura que adopta el trabajador son todas las siguientes: sentada, de pie y agachada. El 90% de los servicios observados se percibió la falta de medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos.

De los servicios observados un 90% tienen Depósitos específicos para el manejo de desechos eliminándolos en un lugar establecido y el 40% de estos servicios no se encuentran alejados de dichos depósitos.

El 100% de los servicios tienen riesgo de incendio y el 30% no cuentan con una red hídrica en la prevención de incendio entre estos servicios tenemos Central de equipo, Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos y un 90% de los extinguidores se encuentran incorrectamente ubicados

Comparación a estudio de los Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera, septiembre 2002- Agosto 2003, en relación a la carga de trabajo encontraron posturas de trabajo, manipulación de carga. En la organización del trabajo: horarios, falta de uso de los medios de protección y riesgos de medios de trabajo: condiciones de seguridad deficiente y falta de señalización. (6). Resultados parcialmente similares al presente estudio.

#### **4. Tipos de accidentes laborales más frecuentes y el seguimiento de los trabajadores con accidentes laborales:**

Siendo las causas más frecuentes las Caídas, seguido por Varios y los indeterminados y en relación a estudio de los Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera, septiembre 2002- Agosto 2003, el 42% de los accidentes fueron por Pinchaduras seguidos por el 31.8% de las caídas. (6) y en relación a los resultados encontrados en el estudio de los Factores de riesgo presente y su relación con los accidentes laborales en trabajadores del Hospital

Bertha Calderón Roque, en el 2004, los accidentes laborales de forma general fueron las caídas, cortaduras, pinchazos y salpicaduras. (7) Resultados similares al presente estudio.

Los principales Diagnósticos fueron : Lumbalgias, traumas de las extremidades superiores e inferiores. El manejo terapéutico fue ambulatorio, el 61% de los accidentes se dieron durante la jornada laboral de los cuales el 58% tuvieron relación con la función que estos realizaban. Un 86% Sin Complicaciones posteriores y el 100% refirieron tener percepción de peligrosidad en el área de trabajo.

## X. CONCLUSIONES

El personal encuestado es predominantemente del sexo femenino, comprendido en su mayoría en el grupo de 30- 49 años, de etnia mestiza, con antigüedad laboral en su mayoría con mas de 4 años, con perfil ocupacional entre auxiliares, enfermeras, seguido las aseadoras hospitalarias.

Los riesgos del medio físico presentes en el ambiente laboral fueron el ruido, iluminación, climatización y ventilación inadecuada y los riesgos contaminantes es el inadecuado manejo de las sustancias químicas.

En su mayoría los encuestados desempeñan diversas actividades lo cual el personal se expone en cada instante por el hecho de no darle la importancia que se merecen el uso de medios de protección personal durante su jornada laboral. A pesar de que la mayoría de los accidentes fueron en jornadas laborales estos no guardan una relación directa con las múltiples actividades que se desarrollan en el desempeño de sus funciones. Los accidentes en su mayoría no son reportados por los afectados, ni explicados, ni investigados por los jefes de área de trabajo, por lo tanto existe un desconocimiento de la situación con respecto a la salud de los trabajadores en este hospital.

Los accidentes laborales más frecuentes encontrados en la población de estudio, fueron las caídas, cuyo manejo fue ambulatorio sin complicaciones posterior al accidente

## **XI. RECOMENDACIONES**

### **A la Comisión Mixta de Higiene y Seguridad del Trabajo:**

Capacitación, orientación e información adecuada sobre los riesgos laborales a lo que están expuestos los trabajadores en el desempeño de sus funciones.

Se orienta a garantizar una supervisión adecuada en que se mantengan las óptimas condiciones laborales que garanticen un nivel de salud aceptable de los trabajadores.

Evaluar riesgos que no puedan evitarse y Combatirlos.

Orientar en forma correcta, clara y concisa a los trabajadores sobre higiene y seguridad

### **A Autoridades del Hospital:**

Cumplir con las medidas específicas en la prevención de accidentes laborales.

Mejorar la iluminación y ventilación a nivel hospitalario especialmente en las áreas que conforman la ruta crítica.

Capacitar al personal de la central de equipo a cerca de medidas de seguridad al manipular contaminantes químicos.

### **A los trabajadores:**

Hacer uso de los medios de seguridad de protección personal.

Adoptar posturas y técnicas adecuadas al realizar sus actividades para disminuir el riesgo a que se produzca un accidente laboral

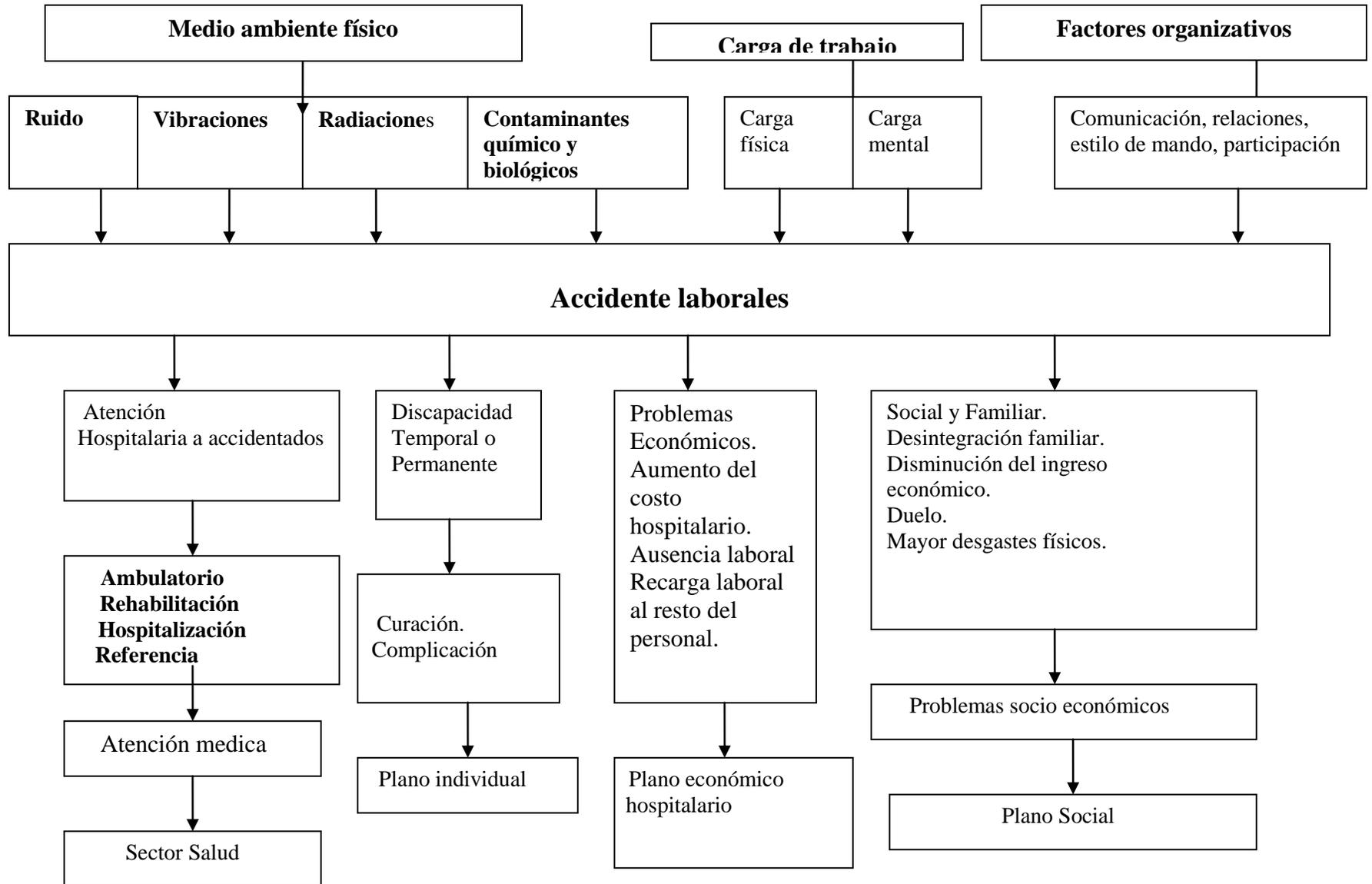
Reportar de forma inmediata todo accidente ocurrido en el desempeño de sus funciones laborales, utilizando los canales adecuados, con el firme propósito de obtener una respuesta satisfactoria para mantener un buen estado de salud

## **XII. BIBLIOGRAFIA**

1. Delgado, B. Manual de técnicas básicas bioseguridad aplicables a trabajadores de salud. Managua 2003.
2. Hernández, R. Metodología de la investigación, 3ª edición. 2003
3. arguello, H. y col. Programa de formación continua. Módulo institucional. Medicina legal, curso: Traumatología Forense., Managua, Mayo 2001.
4. Contrato entre el Instituto Nicaragüense de seguridad social y Hospital regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS, Managua, Marzo 2003.
5. Bueno, L. Marreno, M. Prevalencia de lesiones por objetos corto punzantes en el personal de enfermería de unidades de terapia y quirúrgicas. Hospital Docente Clínico- Quirúrgico Joaquín Albarran, La Habana, Diciembre 2005.
6. Dinarte, S. y col “Factores de riesgo presentes en los accidentes laborales en trabajadores de la salud del Hospital Infantil Manuel de Jesús rivera, septiembre 2002- Agosto 2003
7. Flores, M. y col. Factores de riesgos presentes y sus efectos en Accidentes laborales en trabajadores del Hospital Berta Calderón Roque” Managua, en el período de Enero a Junio del 2004”
8. Investigación de accidentes laborales. Sitio web Monografías .com
9. OPS/OMS .Dirección General de Higiene y Seguridad del trabajo. Compilación de Normativa en Materia de Higiene. y Seguridad del Trabajo (1993 - 2002). Managua, Nicaragua. 4 a. Edición. 2003.
10. Ley 290.
11. Resolución Ministerial No. 165.
12. MINSa. Ley 185 ley general de salud Managua 200
13. Registros estadísticos de departamento riesgo Laboral, Hospital Regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco. Bluefields. 2004 – 2005.

# ANEXO 1

**MODELO EXPLICATIVO DEL PROBLEMA ACCIDENTES LABORALES Y FACTORES DE RIESGO PRESENTES EN EL AMBIENTE LABORAL. HOSPITAL REGIONAL DR. ERNESTO SEQUEIRA BLANCO. BLUEFIELDS, RAAS, ENERO-DICEMBRE, 2006.**



# ANEXOS 2

### OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Edad	Tiempo en años desde el nacimiento hasta el momento del estudio	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 20-29</li> <li>2. 30-39</li> <li>3. 40-49</li> <li>4. 50-59</li> <li>5. 60-69</li> </ol>	1-5
Sexo	Diferencia física y constitutivo de los entrevistados	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Femenino</li> <li>2. Masculino</li> </ol>	1-2
Etnia	Rasgos característicos de una persona con costumbres, cultura propia de sus antepasados.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mestizo</li> <li>2. Creolle</li> <li>3. Miskito</li> </ol>	1-3
Área donde labora	Lugar donde realiza sus labores	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Emergencia</li> <li>2. Cocina</li> <li>3. Labor y parto</li> <li>4. Lavandería</li> <li>5. Laboratorio</li> <li>6. Sala de operación</li> <li>7. Mantenimiento</li> <li>8. Central de esterilización</li> </ol>	1-8
Perfil ocupacional	Actividad laboral que realiza el entrevistado	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Enfermería</li> <li>2. Médicos</li> <li>3. Técnico quirúrgico</li> <li>4. Aseadoras</li> <li>5. Cocinera</li> <li>6. Costurera</li> <li>7. Laboratorista</li> <li>8. CPF</li> <li>9. Jardineros</li> <li>10. Anestesiista</li> </ol>	1- 10

VARIABLES	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Años de laborar	Tiempo de desempeñar una actividad laboral	Menos de un año 1-3 año Mayor a 4 años	1- 3
Numero de accidentes	veces que ha sufrido un evento debido a un riesgo expuesto	Numero	1 2 3
Causas mas frecuentes de los accidentes	Origen que han provocado ele vento	Respuesta	

VARIABLES	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Momento del accidente	Instante en el cual sucedió el evento	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trayecto</li> <li>2. Jornada laboral</li> </ol>	1-2
Diagnostico medico	Decisión precisa por parte del facultativo	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lumbalgia por trauma</li> <li>2. Trauma de extremidades superiores</li> <li>3. Trauma de extremidades inferiores</li> <li>4. Herida punzante</li> <li>5. Caída</li> <li>6. Cuerpo extraño</li> <li>7. Quemadura 2 grado</li> <li>8. Trauma en cuello</li> <li>9. Conjuntivitis irritativa</li> <li>10. Riesgo de conjuntivitis infecciosa</li> <li>11. Mordedura de perro</li> <li>12. Hernia discal</li> <li>13. Trauma en cabeza</li> <li>14. Lumbosacro pos esfuerzo</li> </ol>	1- 14

VARIABLES	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Manejo terapéutico	Conducción curativo	1. Hospitalización 2. Ambulatoria	1-2
Tipo de accidente	Clasificación medica	1. Caída 2. Varios y los indeterminados 3. Contacto con 4. Golpe 5. Sobre esfuerzo 6. Atropamiento 7. Debido a exposición	1-7
Complicaciones	Inconvenientes para una pronta recuperación	Si No	
Seguimiento del trabajador	Secuencia al manejo terapéutico del accidentado	1. Consulta externa 2. C/Eterna/rehabilitación	1-2

VARIABLES	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Condiciones de seguridad	Son todas las condiciones optimas del ambiente para el desempeño de un trabajo eficiente con un buen estado de salud	Percepción de peligrosidad.	Si, No
		Ruido	Constante o continuo Intermitente De impacto o de impulso
		Presencia de Vibraciones	Si, No
		Existen medidas de seguridad para el control de radiaciones	Si__No__N/A__
		Se utiliza medios de protección	Si__No____N/A____
		La Iluminación	Adecuada, Inadecuada Si__ No __N/A__
		Las instalaciones eléctricas cuentan con seguridad	
Los pasillos se encuentran con iluminación	Si__No____N/A__		

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Condiciones de seguridad		Las zonas de riesgo eléctrico están debidamente señaladas	Si__No__N/A__
		Ambiente climatizado	Si__No__
		Existe ventilación	Si__No__
			A__

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Contaminantes químicos	Son todos los incidentes negativos en relación la ambiente y el trabajo	Existen medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias químicas	Si No N/A
		Almacenamiento adecuado de las sustancias químicas	Si No N/A
		Se encuentran debidamente rotulados	Si No N/A

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Contaminantes biológicos	Son todos los incidentes negativos en la relación ambiente y el trabajador	Existen medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias de seres vivos	Siempre___A veces___ Nunca___  Si___No___N/A___
		Uso equipos de seguridad personal	Si, No
		Ropa adecuada para el desempeño de sus labores	Si, No
		Existen depósitos específicos para el manejo de desechos	Si, No
		Se eliminan los desechos en el lugar establecido	Si, No
Se encuentra alejado de los servicios	Si, No		

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
Carga física	Postura y movimientos corporales repetitivos que realiza una persona	La postura del trabajador  Existen medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos	Sentada, de pie, agachada, Todas las anteriores  Si, No

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
----------	----------	---------	--------

Carga mental	Acto de trabajo intelectual	Ritmo de trabajo Duración de jornadas Tipos de horarios	Turnos de 8 horas Turnos de 12 horas Turnos de 24 horas
--------------	-----------------------------	---	---

VARIABLE	CONCEPTO	VALORES	ESCALA
----------	----------	---------	--------

<p>Condiciones de trabajo</p>	<p>de Son todas las condiciones optimas para el desempeño de un trabajo eficiente con un buen estado de salud</p>	<p>Maquinas y equipos se encuentran en buenas condiciones</p> <p>Riesgos de incendio</p> <p>Existe red hídrica de protección en caso de incendios</p> <p>Los extinguidotes se encuentran ubicados correctamente</p> <p>Se encuentran en buen estado los extinguidores existentes</p> <p>Manipulación y transporte</p>	<p>Si</p> <p>No</p> <p>N/A__</p> <p>Si__No__N/A__</p> <p>Si__No__</p> <p>Si__No__</p> <p>Si__No__</p> <p>Si__No__</p>
-------------------------------	---	---	---

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD. ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA.2005-2007.

INSTRUMENTO I  
GUIA DE ENTREVISTA

Solicito su colaboración en responder el cuestionario siguiente, que será de utilidad para el desarrollo del estudio sobre accidentes laborales y factores de riesgo presentes en el ambiente laboral. Hospital regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco. Bluefields, RAAS, enero-Diciembre, 2006.

Este cuestionario es totalmente anónimo tu información es muy valiosa por lo tanto pido que seas lo mas sincero posible en contestar. Gracias por tu colaboración.

**Características sociodemográficas:**

Edad: 20-29\_\_\_\_ 30-39\_\_\_\_ 40-49\_\_\_\_ 50-59\_\_\_\_

Etnia: Mestiza\_\_\_\_ Creole\_\_\_\_ Miskita\_\_\_\_

Sexo: Femenino\_\_\_\_ Masculino\_\_\_\_

Departamento donde laboran\_\_\_\_\_ -

Años de Laborar: 1 a 3 años \_\_\_\_\_ Mas de 4 años \_\_\_\_\_

Tipo de horarios: 8 y 12 Horas \_\_\_\_\_ 24 Horas \_\_\_\_\_

Número de accidentes: 1\_\_\_\_,2\_\_\_\_, 3 y mas \_\_\_\_\_

Momento del accidente: Jornada laboral\_\_\_\_\_, Trayecto \_\_\_\_

Percepción de peligrosidad: Si\_\_\_\_, No\_\_\_\_



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD. ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA.2005-2007.

INSTRUMENTO 2  
FICHA DE REVISION DOCUMENTAL

Este cuestionario es ara recopilar la información será de utilidad para el desarrollo del estudio sobre accidentes laborales y factores de riesgo presentes en el ambiente laboral. Hospital regional Dr. Ernesto Sequeira Blanco. Bluefields, RAAS, enero-Diciembre, 2006.

Complicaciones: Si\_\_\_ No \_\_\_

Diagnostico medico: \_\_\_\_\_

Manejo Terapéutico:

Ambulatorio \_\_\_\_\_ Intrahospitalario \_\_\_\_\_

Relación entre la función que desempeña y el accidente: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

Tipo de Accidente: \_\_\_\_\_

Seguimiento:

Consulta externa/Rehabilitación \_\_\_\_\_

Consulta externa \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD. ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA.2005-2007.

### INSTRUMENTO 3

#### GUIA DE OBSERVACION

##### Medio ambiente físico:

Ruido: Constante o continuo \_\_\_\_, Intermitente \_\_\_\_, De impacto o de impulso \_\_\_\_

Presencia de Vibraciones según servicio observado. Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

Existen Medidas de seguridad para el control de radiaciones. Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

Utiliza medios de protección Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ A veces

Iluminación según servicio observado. Adecuada \_\_\_\_, inadecuada \_\_\_\_

Las instalaciones eléctricas cuentan con seguridad: Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ N/A \_\_\_\_

Los pasillos se encuentran con iluminación Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ N/A \_\_\_\_

Zona de riesgo eléctrico debidamente señaladas. Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_ N/A \_\_\_\_

Ambiente climatizado Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

Existe Ventilación en los servicios Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

##### Medios contaminantes:

Existe medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias químicas Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_, N/A \_\_\_\_

Almacenamiento adecuado de las sustancias químicas Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_, N/A \_\_\_\_

Existe medidas de seguridad ante la exposición y manipulación de sustancias de seres vivos: Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_, N/A \_\_\_\_

Uso de equipos de seguridad personal: Siempre \_\_\_\_ A  
veces \_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_

Uso de ropa adecuada para el desempeño de sus labores:  
Siempre \_\_\_\_ A veces \_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_

Existen Depósitos específicos para el manejo de desechos Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

Se eliminan los desechos en el lugar establecido Si \_\_\_\_, No \_\_\_\_

Los Depósitos para el manejo de desechos se encuentran alejados de los  
servicios Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Carga de trabajo y Organización:

Posturas del trabajador para el desempeño de sus labores:  
Sentada \_\_\_\_, de pie \_\_\_\_, agachada \_\_\_\_ todas las anteriores \_\_\_\_

Medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos: Si \_\_ No \_\_\_\_

Tipos de horarios:

Turnos 8 horas \_\_\_\_, Turnos 12 horas \_\_\_\_, Turnos 24 horas \_\_\_\_

Condiciones de trabajo:

Las Maquinas y Equipos se encuentran en buenas condiciones:  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Riesgos De Incendio Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Existencia de Red Hídrica Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Los extinguidores se encuentran ubicados correctamente Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Se encuentran en buen funcionamiento Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**Tabla 1**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según edad.**  
**Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
20-29	7	19%
30-39	11	31%
40-49	15	42%
50-59	3	8%
Total	36	100%

Fuente: entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 2**

**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según sexo.  
Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.  
Enero- Diciembre 2006**

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	31	86%
Masculino	5	14%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 3**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según etnia.**  
**Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

<b>Etnia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Mestiza	24	67%
Creole	9	25%
Miskita	3	8%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 4**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales por departamento donde laboran Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Departamento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Enfermería	17	47%
Servicios Generales	11	31%
Administración	3	8%
Mantenimiento	1	3%
Médicos	2	6%
Patología	1	3%
Laboratorio	1	3%
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 5**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Años De Laborar. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Años de laborar</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1 a 3 años	6	17%
Mas de 4 años	30	83%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 6****Percepción de ruido según servicio observado. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	RUIDO							
	Constante o continuo		De impacto o de impulso		Intermitente		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>60</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 7****Presencia de Vibraciones según servicio observado. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	PRESENCIA DE VIBRACIONES					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
TOTAL	5	50	5	50	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 8****Medidas de seguridad para el control de radiaciones. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EL CONTROL DE RADIACIONES							
	Si		No		N/A		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Labor y Parto	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 9****Utiliza medios de protección Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields,  
RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	UTILIZA MEDIOS DE PROTECCIÓN							
	Si		No		N/A		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	0	0.0	0	0.0	1	100	10	10
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>5</b>	<b>50</b>		<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 10.****Iluminación según servicio observado. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	ILUMINACIÓN					
	Adecuada		Inadecuada		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivo	1	0.0	1	100	1	10
TOTAL	3	30	7	70	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 11. Las instalaciones eléctricas cuentan con seguridad en los servicios observados Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero-Diciembre2006**

Servicio	Las instalaciones eléctricas con seguridad					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
TOTAL	1	100	9	90	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 12.**  
**Los pasillos se encuentran con iluminación en los servicios observados Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	LOS PASILLOS SE ENCUENTRAN CON ILUMINACIÓN							
	Si		No		N/A		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivos	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>1</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 13**  
**Zona de riesgo eléctrico debidamente señaladas. Hospital Regional Ernesto Sequeira**  
**Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>ZONAS DE RIESGO ELÉCTRICO ESTÁN DEBIDAMENTE SEÑALADAS</b>				
Servicio	No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	1	10
Central de equipo	1	100	1	10
Cocina	1	100	1	10
Emergencia	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	1	10
Lavandería	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	1	10
Neonatología	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 14.**  
**Ambiente climatizado según servicio observado Hospital Regional Ernesto Sequeira**  
**Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	AMBIENTE CLIMATIZADO					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>70</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 15.**  
**Ventilación en los servicios observados Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco,**  
**Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	EXISTE VENTILACIÓN					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
TOTAL	3	30	7	70	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 16.**

**Almacenamiento adecuado de las sustancias químicas según servicio observado  
Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre  
2006**

Servicio	ALMACENAMIENTO ADECUADO DE LAS SUSTANCIAS QUÍMICAS							
	Si		No		N/A		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 17.**

**Medidas de seguridad ante sustancias de seres vivos. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	MEDIDAS DE SEGURIDAD ANTE SUSTANCIAS DE SERES VIVOS							
	Si		No		N/A		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 18.**

**Uso de equipos de seguridad personal Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	Uso de equipos de seguridad personal							
	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 19.**

**Uso de ropa adecuada para el desempeño de sus labores según servicios observados.  
Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre  
2006.**

Servicio	ROPA ADECUADA PARA EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES							
	Siempre		A veces		Nunca		TOTAL	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Bodega	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	0	0.0	0	0.0	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 20.**  
**Depósitos específicos para el manejo de desechos según servicio observado Hospital**  
**Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	Depósitos específicos para el manejo de desechos					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivo	1	100	0	0.0	1	10
TOTAL	9	90	1	10	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 21.**

**Eliminación los desechos en el lugar establecido Hospital Regional Ernesto Sequeira  
Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>SE ELIMINAN LOS DESECHOS EN EL LUGAR ESTABLECIDO</b>				
Servicio	Si		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	1	10
Central de equipo	1	100	1	10
Cocina	1	100	1	10
Emergencia	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	1	10
Lavandería	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	1	10
Neonatología	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 22.**

**Los Depósitos para el manejo de desechos se encuentran alejados de los servicios observados. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero-Diciembre 2006**

Servicio	SE ENCUENTRAN ALEJADOS DE LOS SERVICIOS					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	1	100	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	1	100	0	0.0	1	10
Unidad de cuidados intensivo	1	100	0	0.0	1	10
TOTAL	7	70	3	30	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 23.**

**Posturas del trabajador para el desempeño de sus labores. Hospital Regional  
Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>POSTURA DEL TRABAJADOR</b>				
Servicio	Todas		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	1	10
Central de equipo	1	100	1	10
Cocina	1	100	1	10
Emergencia	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	1	10
Lavandería	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	1	10
Neonatología	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 24.**  
**Medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos según servicio Hospital**  
**Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	MEDIOS DE TRABAJO QUE REDUZCAN LOS ESFUERZOS FÍSICOS					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	0	0.0	1	100	1	10
Central de equipo	0	0.0	1	100	1	10
Cocina	0	0.0	1	100	1	10
Emergencia	1	100	1	100	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	1	10
Mantenimiento	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	0	0.0	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>90</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 25.**  
**Condición de Maquinas y Equipos de los servicios observados. Hospital Regional**  
**Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006.**

Servicio	MAQUINAS Y EQUIPOS SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	0	0.0	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	0	0.0	1	10
Cocina	0	0.0	0	0.0	1	10
Emergencia	1	100	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	1	100	1	10
Lavandería	0	0.0	0	0.0	1	10
Labor y Parto	1	100	1	100	1	10
Mantenimiento	0	0.0	0	0.0	1	10
Neonatología	1	100	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivo	1	100	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 26.**  
**Riesgos De Incendio de los servicios observados. Hospital Regional Ernesto**  
**Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>RIESGOS DE INCENDIO</b>				
Servicio	Si		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	1	10
Central de equipo	1	100	1	10
Cocina	1	100	1	10
Emergencia	1	100	1	10
Laboratorio	1	100	1	10
Lavandería	1	100	1	10
Labor y Parto	1	100	1	10
Mantenimiento	1	100	1	10
Neonatología	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivos	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	1	100	10	100

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 27.**  
**Existencia de Red Hídrica según servicio observado Hospital Regional Ernesto**  
**Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

Servicio	EXISTE RED HÍDRICA					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Central de equipo	0	0.0	100	100	1	10
Cocina	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	1	100	0	0.0	1	10
Laboratorio	1	100	0	0.0	1	10
Lavandería	1	100	0	0.0	1	10
Labor y Parto	1	100	0	0.0	1	10
Mantenimiento	1	100	0	0.0	1	10
Neonatología	0	0.0.	1	100	1	10
Unidad de cuidados intensivo	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>70</b>	<b>3</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 28.**  
**Los extinguidores se encuentran ubicados correctamente en los servicios observados, Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero-Diciembre 2006**

Servicio	LOS EXTIGUIDORES SE ENCUENTRAN UBICADOS CORRECTAMENTE					
	Si		No		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bodega	1	100	0	0.0	1	10
Emergencia	0	0.0	1	100	1	10
Laboratorio	0	0.0	1	100	1	10
Lavandería	0	0.0	1	100	1	10
Labor y Parto	0	0.0	1	100	1	10
Neonatología	0	0.0	1	100	1	10
Unidad cuidados Intensivo	0	0.0	1	100	1	10
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>60</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 29**  
**Tipo de horarios: que realizan los trabajadores del hospital Regional**  
**Dr. Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS Enero- Diciembre 2006**

Tipo de horarios	Frecuencia	Porcentaje
8 y 12 Horas	8	80%
24 Horas	2	20%
Total	10	100%

Fuente: Observaciones- Hospital Regional Dr. ESB.2006

**Tabla 30.**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Número de**  
**accidentes. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields,**  
**RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Numero de accidentes</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1	35	97%
2	1	3%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 31**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Momento del accidente. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Momento del accidente</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Jornada laboral	22	61%
Trayecto	14	39%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006.

**Tabla 32**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según**  
**Complicaciones Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields,**  
**RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Complicaciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	5	14%
No	31	86%
Total	36	100%

Fuente: Revisión documental Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

**Tabla 33**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Diagnostico**  
**medico Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

<b>Diagnostico del accidente</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Lumbalgias por trauma	7	19%
Trauma de extremidades superiores	6	17%
Trauma de extremidades inferiores	6	17%
Herida punzante	3	8%
Caída	2	6%
Cuerpo extraño	2	6%
Quemadura 2 grado	2	6%
Trauma en cuello	2	6%
Conjuntivitis irritativa	1	3%
Riesgo de conjuntivitis infecciosa	1	3%
Mordedura de perro	1	3%
Hernia discal	1	3%
Trauma en cabeza	1	3%
Lumbosacro pos esfuerzo	1	3%
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100 %</b>

Fuente: Revisión documental Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

**Tabla 34**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Manejo**  
**Terapéutico. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields,**  
**RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Manejo terapéutico</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ambulatorio	33	92%
Intrahospitalario	3	8%
Total	36	100%

Fuente: Revisión documental Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

**Tabla 35**

**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales y Relación entre la función que desempeña y el accidente Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Relación entre la función y el accidente</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	21	58%
No	15	42%
Total	36	100%

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

**Tabla 36**  
**Percepción de peligrosidad según Departamento donde laboran,**  
**Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

<b>PERCEPCION DE PELIGROSIDAD</b>				
Servicio	Si		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Administración	3	100	3	8.3
Enfermería	17	100	17	47.2
Laboratorio	1	100	1	2.8
Mantenimiento	1	100	1	2.8
Médicos	2	100	2	5.6
Patología	1	100	1	2.8
Servicios Generales	11	100	11	30.6
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

Fuente: Entrevistas Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

**Tabla 37**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Tipo de**  
**Accidente Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields,**  
**RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

<b>Tipo de accidente</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Caída	16	45%
Varios y los indeterminados	6	17%
Contacto con	5	14%
Golpe	3	8%
Sobre esfuerzo	3	8%
Atrapamiento	2	5%
Debido a exposición	1	3%
Total	36	100%

Fuente: Revisión documental Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

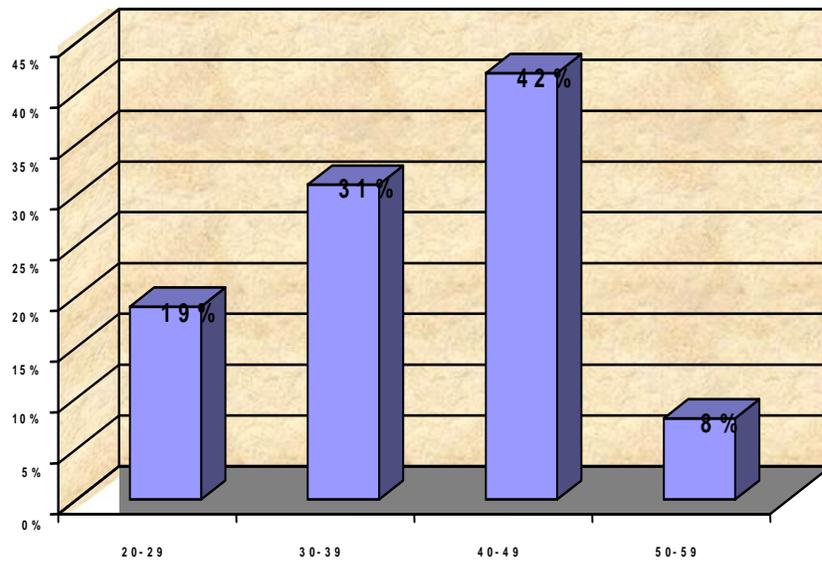
**Tabla 38**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Seguimiento**  
**Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.**  
**Enero- Diciembre 2006**

Seguimiento de los trabajadores	Frecuencia	Porcentaje
Consulta externa/Rehabilitación	33	92%
Consulta externa	3	8%
Total	36	100%

Fuente: Revisión documental Accidentes laborales Trabajadores Hospital 2006

# Grafico 1

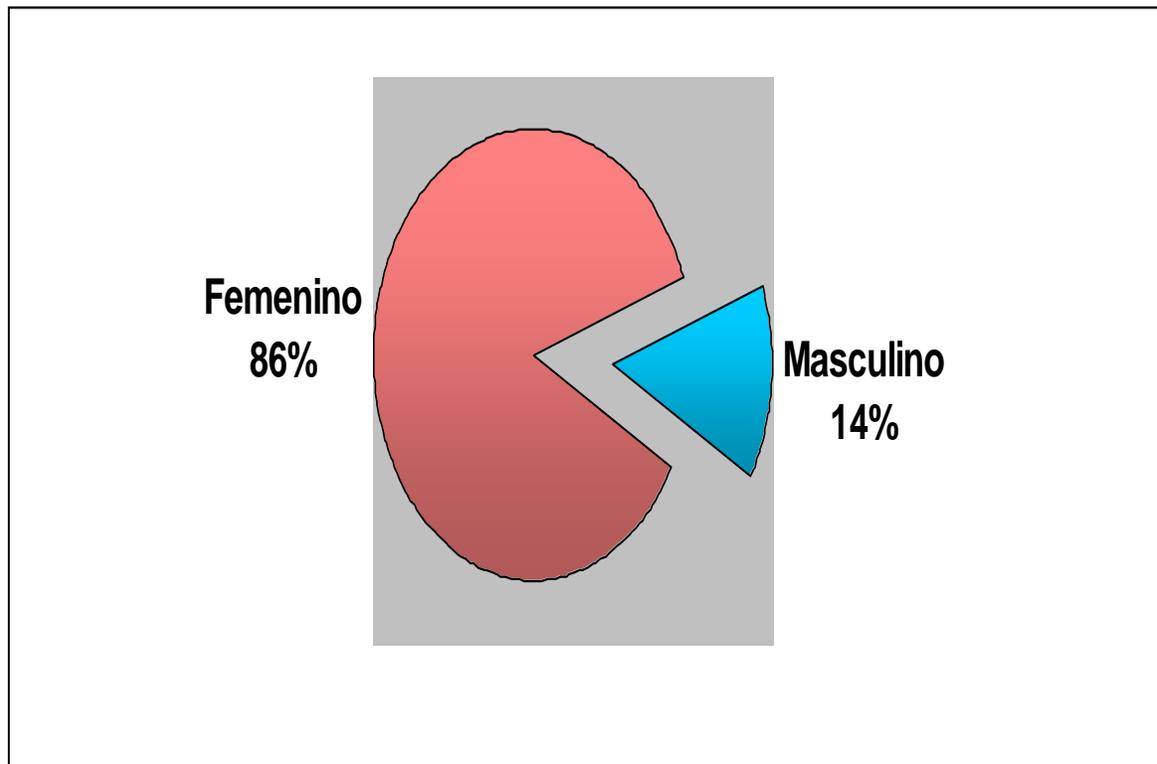
## Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según edad. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.



Fuente: Tabla 1

## Grafico 2

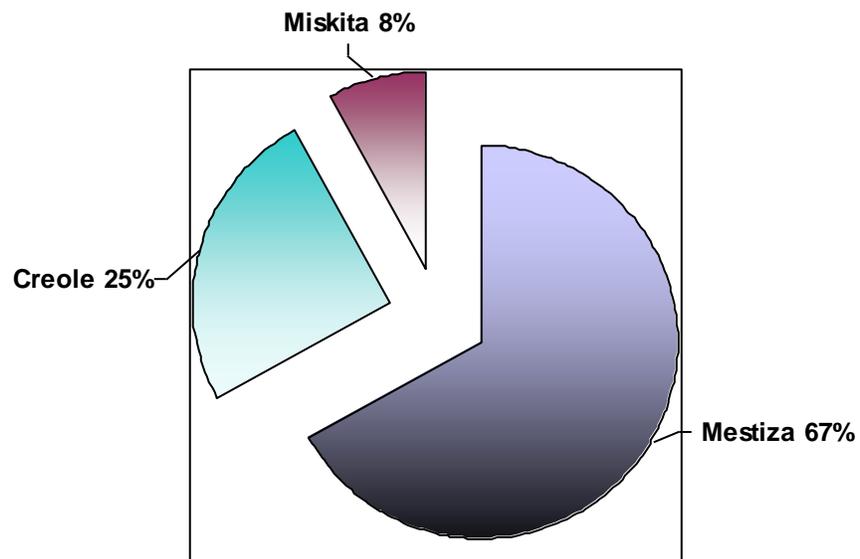
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según sexo.  
Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.  
Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 2

### Grafico 3

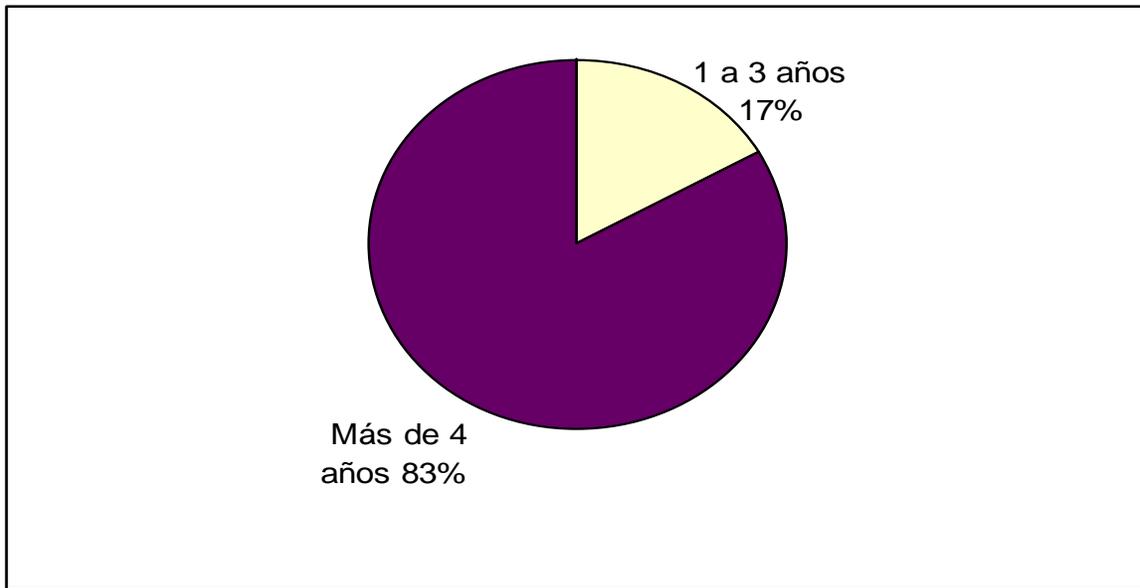
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según etnia.  
Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS.  
Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 3

### Grafico 4

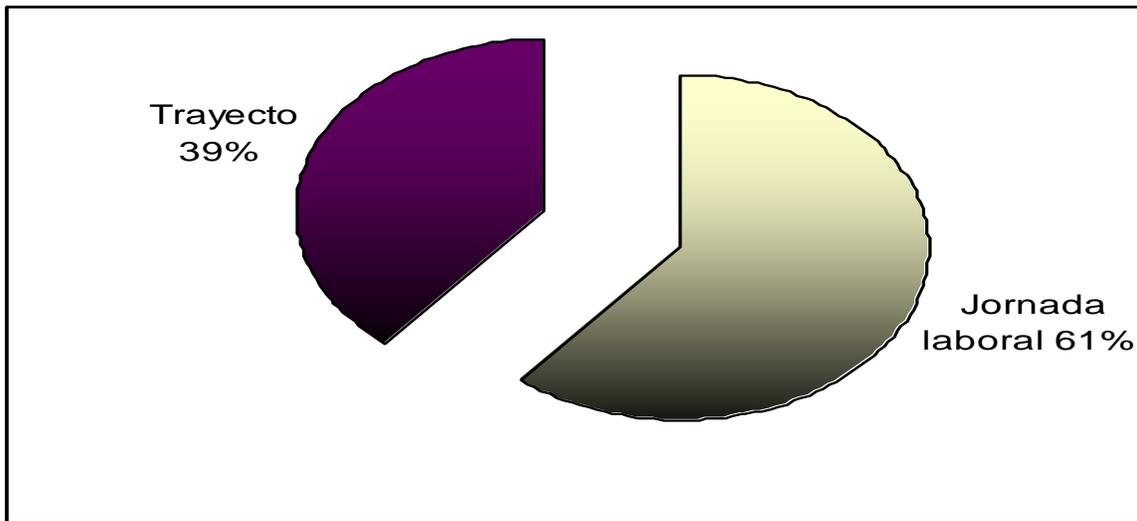
**Trabajadores que sufrieron Accidente laborales según años de laborar. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields. RAAS, Enero-Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 5

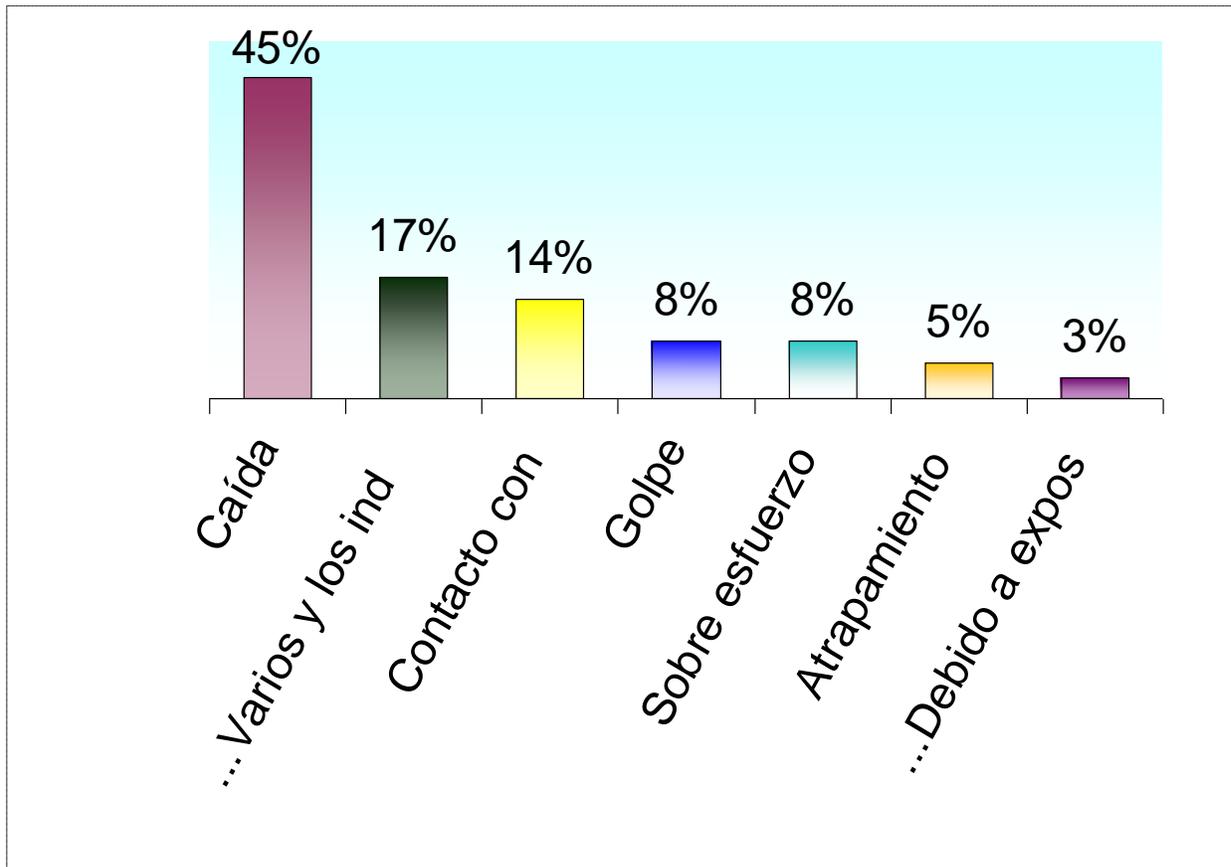
### Grafico 5

**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Momento del accidente. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 35

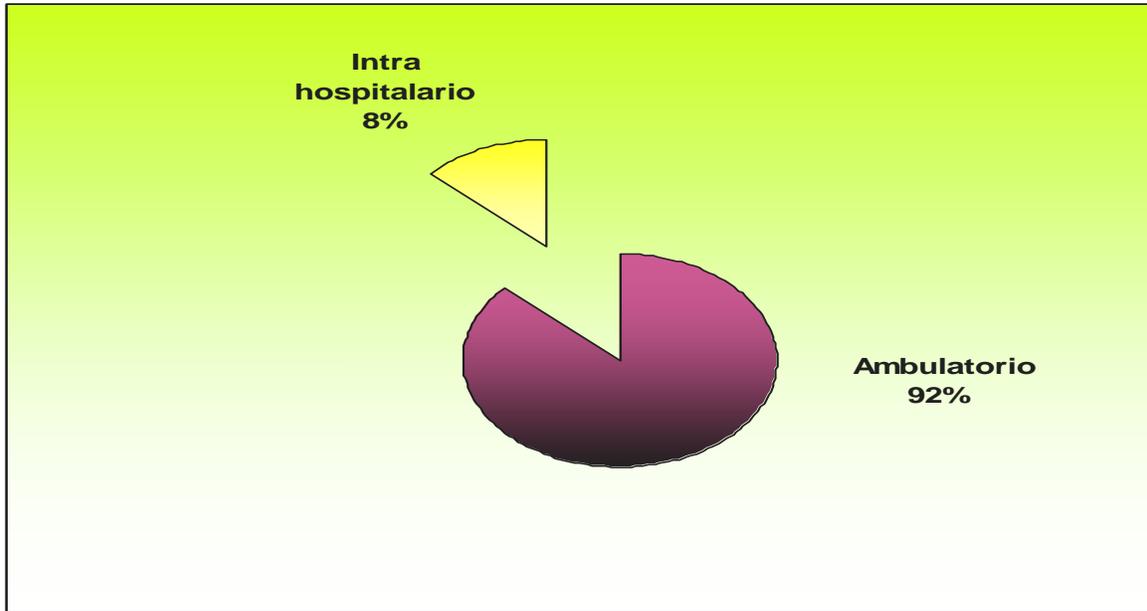
**Grafico 6**  
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Tipo de Accidente Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 41

### Grafico 7

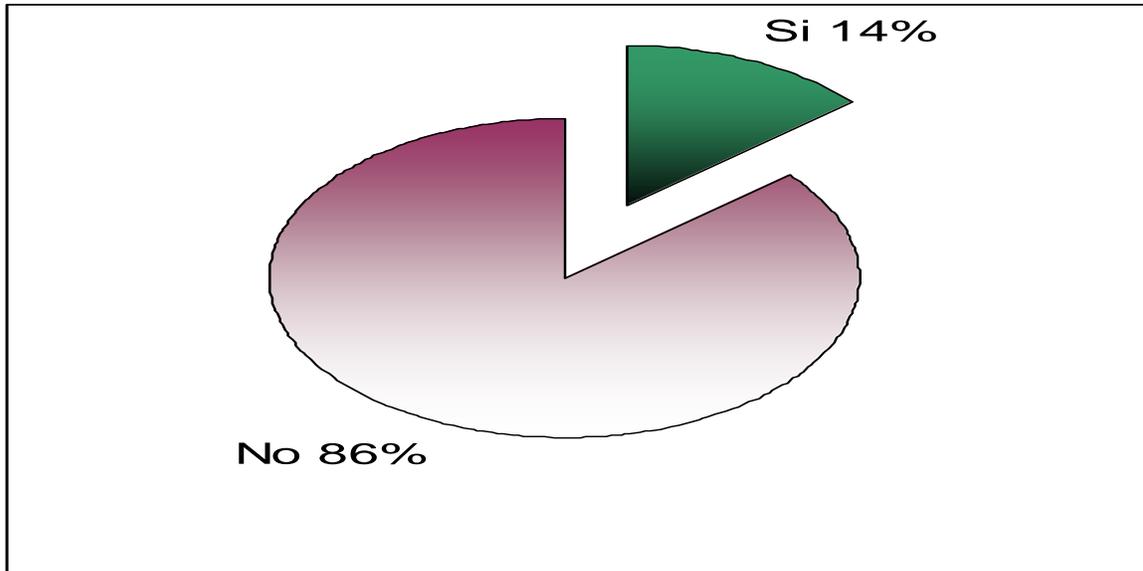
**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Manejo Terapéutico. Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 38

### Grafico 8

**Trabajadores que sufrieron accidentes laborales según Complicaciones Hospital Regional Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAA. Enero- Diciembre 2006**



Fuente: Tabla 36

**Cuadro 1**  
**Riesgos del Medio Ambiente Físico. Hospital Regional Ernesto**  
**Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero-**  
**Diciembre 2006**

<b>Riesgo observados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Ruidos intermitentes	6	60%
Iluminación inadecuada	7	70%
Climatización inadecuada	7	70%
Presencia de vibraciones	5	50%
No utilización de medidas ni medios de protección ante el control de radiaciones	5	50%

**Cuadro 2**  
**Riesgos del Medio Ambiente Contaminante. Hospital Regional**  
**Ernesto Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre**  
**2006**

<b>Riesgos observados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No almacenan adecuadamente las sustancias químicas	4	40%
No toman medidas de seguridad ante sustancias de seres vivos	1	10%
Los depósitos específicos para el manejo de los desechos de los servicios	4	40%

**Cuadro 3**  
**Carga de trabajo en el Hospital Regional Ernesto Sequeira**  
**Blanco Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Riesgos observados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
uso de equipos de seguridad personal	4	40%
Uso ropa adecuada para el desempeño de sus labores.	6	60%
Postura que adopta el trabajador	10	100%
Falta de medios de trabajo que reduzcan los esfuerzos físicos.	9	90%

**Cuadro 4**  
**Organización del trabajo en el Hospital Regional Ernesto**  
**Sequeira Blanco, Bluefields, RAAS. Enero- Diciembre 2006**

<b>Riesgos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Riesgo de incendio	10	100%
Falta de red hídrica	3	30%
Extintores incorrectamente ubicados	9	90%