



XV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD LABORAL EN LA  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. CÓRDOBA 1, 2 y 3 DE JUNIO DE 2005

HOJA DE COMUNICACIONES

**Título: GESTION DE LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES CON RIESGO BIOLÓGICO ASOCIADOS A LA INSECCIÓN DE CATÉTERES ENDOVASCULARES**

**Autores:** L. Ballesteros, I.

**Centro de trabajo:** Hospital Alto Guadalquivir

**Dirección:** Avda. Blas Infante s/n. 23740 Andújar

**TIPO DE COMUNICACIÓN**

XORAL

PÓSTER

**PREMIO AL QUE OPTA**

- XV CONGRESO SESLAP
- COLEGIO DE ENFERMERÍA Y C.A.E.
- COLEGIO DE MÉDICOS DE CÓRDOBA

**PALABRAS CLAVE**

Evaluación de riesgo

Riesgo biológico

Planificación preventiva

**Enviar a:**

**Excmo. Ayuntamiento de Córdoba**  
**Departamento de Prevención y Salud Laboral**  
**Comité Científico. XV Congreso SESLAP.**  
**C/ Capitulares, 1 – Fax: 957 499 954**  
**14071 Córdoba**

Consúltense las bases en [www.seslap.com](http://www.seslap.com) y programa del Congreso

**RESUMEN** (Introducción, Material y Métodos, Resultados, Conclusiones)

**INTRODUCCIÓN**

Las infecciones de transmisión sérica son el riesgo laboral más importante y peligroso para los trabajadores de la salud. La ocurrencia de accidentes con exposición a riesgo biológico, asociadas a la técnica de punción endovenosa en el Hospital Alto Guadalquivir, hace necesaria una planificación específica de la prevención de los riesgos biológicos asociados a esta técnica para reducir su incidencia teniendo como marco conceptual la ley de prevención 31/1995 y el RD664/1997.

**Material y material:**

**Evaluación del riesgo biológico** asociado a la técnica elegida, basada en la **naturaleza** de los contaminantes biológicos implicados ( grupo de riesgo 3 según guía técnica)<sup>1</sup>, el **grado de exposición** (criterios CDC 2001)<sup>1</sup> y la **duración** de la exposición (nº de veces por turno que se realiza la técnica)

1. Identificación de los puestos de trabajo y clasificación de los mismos
2. Análisis de los riesgos mediante entrevista con aplicación de lista de chequeo y grabación en vídeo, previo consentimiento de los trabajadores
3. Estimación y evaluación del riesgo mediante la aplicación del método general, método W-F y método general simplificado.

**Resultados:**

- **Identificación de peligros:** contenedor lleno, manipulación del punzante, contenedor alejado.
- **Al aplicar los distintos métodos de evaluación** se perfilan como puestos de trabajo de mayor grado de peligrosidad el/la enfermero/a de Urgencias, Críticos y Endoscopias en base a las situaciones de peligro contempladas.
- **Planificación de las medidas preventivas a adoptar** según el siguiente esquema: Nº, Acción a realizar, Fecha y Responsable

**Conclusiones:**

- La “observación planificada” es clave como método para identificar los peligros y deficiencias en el desarrollo de las tareas asociadas al puesto de trabajo.
- El uso de los diferentes métodos de evaluación, junto con la información obtenida del trabajador a través de los cuestionarios de chequeo son herramientas eficaces

## NORMAS DE ENVÍO DE COMUNICACIONES

1. Es requisito indispensable para aceptar cualquier comunicación que al menos un autor de la misma esté inscrito en el congreso.
2. Todas las comunicaciones aceptadas, salvo expreso rechazo de sus autores, optarán a uno de los siguientes premios:
  - ❑ Premio de Investigación XV Congreso de la SESLAP, otorgado por SESLAP.
  - ❑ Premio de Investigación de Medicina, otorgado por el Colegio Oficial de Médicos de Córdoba.
  - ❑ Premio de Enfermería, otorgado por el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba y el Consejo Andaluz de Enfermería.

Las bases de estos premios pueden consultarse en la página web de la SESLAP ([www.seslap.com](http://www.seslap.com)) y en el programa del Congreso.

3. Los resúmenes tendrán una extensión máxima de 250 palabras. La fuente y tamaño de letra serán Arial y 10 respectivamente. Se enviarán en papel o formato digital (procesador de textos Word 95 o superior), redactados en castellano, respetando la siguiente estructura: introducción, material y métodos, resultados y conclusiones. No se incluirán tablas, figuras o gráficos. Cualquier símbolo o abreviatura deberá ser explícitamente desarrollado.
4. Cada comunicación deberá seleccionar tres palabras clave, así como se debe especificar el tipo de comunicación, forma de presentación y premio al que opta.
5. Los resúmenes de las comunicaciones presentadas serán revisadas por el Comité Científico. El primer autor o autor responsable será informado de la aceptación o rechazo, así como del tipo definitivo de comunicación (oral o póster).
6. La comunicación oral disfrutará de una duración máxima de 10 minutos, y el póster tendrá una dimensión de 1,40 m de alto por 0,90 m de ancho.
7. Las comunicaciones se remitirán antes del día 10 de Mayo del 2005.