

Caracterización de la accidentalidad laboral en los trabajadores de un hospital de alta complejidad en Bogotá D.C. Colombia en el periodo entre enero 2020 – junio 2022

Characterization of occupational accidents in workers of a highly complex hospital in Bogotá D.C. Colombia in the period between January 2020 – June 2022

Laura Omaña-Álvarez¹, Mauren Parra-Artunduaga¹, Thalía Pinilla¹, Laura Quintero-Riaño¹,
Sofía Rodríguez Urrego¹ Francisco Palencia-Sánchez¹

1 Departamento de Medicina Preventiva y Social Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana

Resumen

Introducción: El accidente laboral según la Organización Internacional del Trabajo se define como hecho en horario laboral o en relación con este que cause una lesión mortal o no (1). Estos se clasifican en biológicos y no biológicos. Previo a la pandemia, el sector salud era el de mayor riesgo para accidentalidad laboral. Para el 2021 los factores de riesgo en el trabajo ocasionaron una pérdida de 90 millones de años de vida ajustados por discapacidad. El objetivo de este estudio es caracterizar la accidentalidad laboral de los trabajadores de una entidad hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C durante el periodo 2020 - 2022.

Metodología: Se realizó un análisis secundario de las bases de datos de reporte de accidentes laborales entre el periodo de enero de 2020 - junio de 2022, retrospectivo descriptivo de una cohorte. Se obtuvieron 652 registros, de los cuales se excluyeron 21 por falta de información. El análisis se realizó en EPI INFO 7® y Excel®.

Resultados: El sexo femenino presenta más accidentes (78,92 %). El mayor reporte es entre los 20-39 años (media de 32.7 años). El 2020 fue el año con más accidentes. El accidente de mayor frecuencia fue no biológico (53,41 %), luego lesiones en piel (28,84 %) y biológico (17,75 %). El servicio de urgencias fue el de mayor accidentalidad (19,97 %). El cargo más afectado fue auxiliar de enfermería (49,13 %). El tipo de lesión más frecuente fue la herida (25,67 %), seguido por contusión, golpe o aplastamiento (21,7 %). El principal agente fue el uso de materiales y sustancias (27,26 %) y la parte del cuerpo más reportada fue la mano (37,58 %).

Conclusiones: La mayoría de los estudios en el área identifican accidentes de tipo biológico, sin embargo, en este caso el riesgo no biológico fue el más frecuente. Así mismo, se reportaron lesiones en piel como nueva clasificación, debido al uso de elementos de

protección personal durante la pandemia de COVID-19. Se confirma la necesidad de establecer políticas que velen por la salud y la seguridad en el trabajo del personal sanitario.

Palabras Claves: Personal de Salud, Prevención de Accidentes, Accidentes de Trabajo, Sistema de Vigilancia de Factor de Riesgo Conductual (DeCs)

Abstract

Introduction: Occupational accident according to the International Labor Organization is defined as an event during working hours or in connection with work that causes fatal or non-fatal injury (1). These are classified as biological and non-biological. Prior to the pandemic, the health sector was the most at risk for occupational accidents. By 2021, occupational risk factors caused a loss of 90 million disability-adjusted life years. The objective of this study is to characterize the occupational accident rate of workers in a fourth level hospital in Bogotá D.C. during the period 2020 - 2022.

Methodology: A secondary analysis of the databases reporting occupational accidents between January 2020 - June 2022, retrospective descriptive cohort analysis was performed. A total of 652 records were obtained, of which 21 were excluded due to lack of information. The analysis was performed in EPI INFO 7® and Excel®.

Results: The female sex presented more accidents (78.92%). The highest reporting is between 20-39 years of age (mean 32.7 years). The year 2020 was the year with the most accidents. The most frequent accident was non-biological (53.41 %), followed by skin injuries (28.84 %) and biological (17.75 %). The emergency department had the highest accident rate (19.97 %). The most affected position was nursing assistant (49.13 %). The most frequent type of injury was wound (25.67%), followed by contusion, blow or crushing (21.7%). The main agent was the use of materials and substances (27.26 %) and the most reported body part was the hand (37.58 %).

Conclusions: Most studies in the area identify biological type accidents, however, in this case non-biological risk was the most frequent. Likewise, skin injuries were reported as a new classification, due to the use of personal protection elements during the COVID-19 pandemic. This confirms the need to establish policies to ensure the health and safety of healthcare personnel at work.

Keywords: Health Personnel, Accident Prevention, Accidents, Occupational, Behavioral Risk Factor Surveillance System (MeSH)

Introducción:

El accidente laboral según la organización internacional del trabajo (OIT) se define como aquel que ocurre durante el horario o en relación con este que cause una lesión, este se clasifica en biológico y no biológico (1). Por otro lado, en Colombia, según la Ley 1562 de 2012, se define como *“todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión de trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte”*. Este puede llegar a presentar complicaciones, incluyendo una enfermedad profesional, definida como enfermedad adquirida en el entorno laboral a causa de exposición a factores de riesgo (1).

A nivel mundial, según la OIT para el año 2016 los accidentes laborales causaron 1,9 fallecimientos, con una mayor proporción en el Sudeste Asiático y el pacífico occidental (2). En Colombia, según el Ministerio de Trabajo, para el año 2020 se reportaron alrededor de 450 110 accidentes de trabajo, incluyendo el sector salud (3). En Bogotá, entre los años 2011 a 2020, el Observatorio de Salud del Distrito informó un ascenso de la tasa de accidentalidad y mortalidad del 2 al 25 % (3).

Dada la afectación en la calidad de vida, los accidentes laborales se deben abordar de forma integral. De acuerdo con el Consejo Colombiano de Seguridad, durante el año 2021, se presentaron 513 857 accidentes de trabajo, equivalente a una tasa de 4,76 accidentes por cada 100 trabajadores y una tasa de mortalidad de 5,63 por cada 100 000 trabajadores (1). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la IOT, en este mismo año, se encontró que los factores de riesgo en el sitio de trabajo ocasionaron la pérdida de 90 millones de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD), de los cuales el 71 % corresponden a enfermedades y un 30 % a accidentes laborales (4).

Desde la perspectiva de salud, la OMS estima que aproximadamente el 3 % de la población en cada país corresponde a personal sanitario, quienes por su ocupación están frecuentemente expuestos a riesgos laborales como infecciones ocupacionales, caídas, manipulación insegura de pacientes, exposición a agentes químicos, radiación ionizante y no ionizante, estrés laboral, burnout, acoso y violencia (5-6). De acuerdo con el observatorio de salud, en el 2020, el sector salud ocupó el sexto puesto en accidentalidad,

con una tasa del 6,1 y una tasa de mortalidad de 4,4 (3, 7). Se estima que el personal de salud presenta en promedio 26 heridas con aguja por cada 100 camas, aunque se han llegado a reportar un promedio anual de hasta 800 000 heridas por aguja en entidades hospitalarias, lo que lo convierte en un problema de salud pública (3).

Por lo anterior, es necesario identificar en los trabajadores del área de la salud los factores de riesgo a los que están expuestos para desarrollar estrategias que logren mitigar dichos eventos. La OIT dentro de su programa de referencia “Seguridad más salud para Todos (2021 - 2025)” plantea la necesidad de invertir a nivel mundial y nacional en la seguridad y salud en el trabajo, dado su impacto en términos de AVAD (4). En Colombia el sistema general de riesgos laborales es el agente encargado de la protección, prevención y actor en los efectos de los accidentes y las enfermedades laborales (8). Adicionalmente, dentro de los objetivos de desarrollo sostenible, al 2030 se espera a nivel mundial garantizar la salud y bienestar, así como un trabajo decente y crecimiento económico; para ello, se establece como meta en Colombia y en el resto de los 193 países que hacen parte, el desarrollo de ambientes seguros de trabajo sin riesgos para los trabajadores (4,9).

Con la declaración de pandemia por COVID-19 los trabajadores del sector salud se vieron afectados por un aumento en el deterioro de su bienestar, seguridad y salud laboral. Durante el transcurso de esta, el personal sanitario sobrellevó altas cargas de fatiga y un aumento en el número de casos de enfermedad por COVID-19, de tal magnitud que se presentaron alrededor de 115.000 muertes en esta población en los primeros 18 meses debido a la ausencia de programas de seguridad en el trabajo asociado a la pandemia (10). Dado lo anterior, los trabajadores del sector salud fueron insuficientes para cubrir la alta demanda laboral que requería el sistema; por esta razón, la OIT junto con la OMS desarrollaron una guía para la elaboración de programas que velen por su salud, seguridad y protección, con el objetivo de disminuir los riesgos, accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, promover un entorno laboral según las capacidades físicas y psicológica (11).

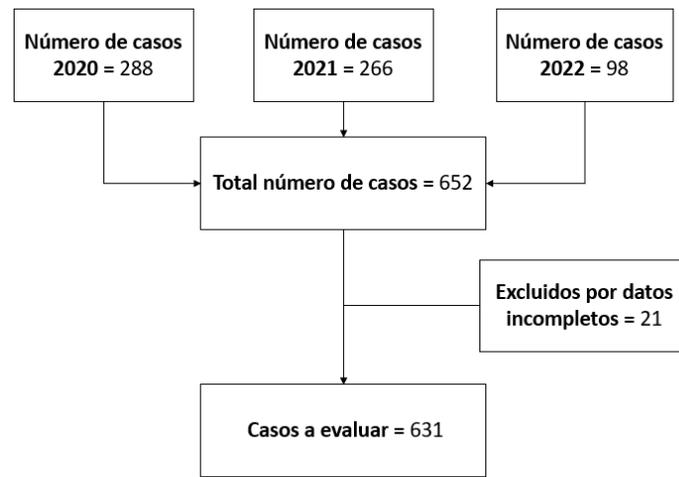
Por ende, el propósito de este documento es caracterizar la accidentalidad laboral de los trabajadores de un Hospital de cuarto nivel en Bogotá D.C en el periodo del 01 de enero del 2020 al 30 de junio del 2022, y el posible efecto de la pandemia en las tendencias sobre accidentalidad laboral incluyendo nuevos tipos de accidentes como lesiones en piel.

Metodología

Se realizó un análisis secundario de las bases de datos de reporte de accidentes laborales entre el periodo comprendido entre enero de 2020 a junio 2022, una base de datos por año, suministrada por un Hospital de cuarto nivel de la ciudad de Bogotá D.C (Colombia). Se realizó un estudio de cohorte tipo retrospectivo descriptivo. La muestra fue representativa

de todas las dependencias de la entidad, se incluyeron 96 dependencias administrativas y asistenciales, para un total de 652 registros. Sin embargo, se excluyeron 21 registros que se encontraban incompletos, obteniendo como resultado 631 registros (Figura 1).

Figura 1. Población de estudio



Fuente: Elaboración los autores

Variables del estudio

Las variables evaluadas incluyen caracterización sociodemográfica y caracterización del accidente. El primer grupo comprende sexo y rango de edad. Del segundo grupo se encuentran tipo de accidente laboral (accidente biológico, no biológico y lesiones en piel), tipo de lesión, mecanismo, agente y parte del cuerpo afectada, así como también dependencia y cargo. Es de destacar que se incluyeron en cada uno de los tipos de accidente las lesiones asociadas, para accidente biológico: trauma superficial (*rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño*), herida y otro; accidente no biológico: agresión, atrapamiento, caída de objeto o de persona, laceración, pisadas, choques o golpes, sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento y otros; lesiones en piel cualquier tipo de respuesta secundaria a uso de tapabocas, jabones y guantes.

Análisis estadístico

Para el análisis estadístico de tipo descriptivo se utilizaron los softwares Excel® y EPI-INFO versión 7®. Se calcularon medidas de frecuencia y de tendencia central. Los gráficos se realizaron en Excel.

Consideraciones éticas

Según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia esta investigación se considera sin riesgo, dado que este estudio utiliza base de datos retrospectivas y no se realizó *“ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta ya que no se realiza ninguna intervención de tipo biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio”* (art. 11). Los investigadores garantizan confidencialidad de la institución y se comprometen a no revelar datos individuales, respetando la custodia de la información, por tanto, esta base de datos no será cedida, compartida o publicada.

Resultados

En el periodo de estudio se registraron 652 accidentes laborales, de los cuales se excluyeron 21 casos por tener información incompleta, obteniendo un total de 631 reportes. Se destaca que para el año 2022 se incluyó únicamente la información del primer semestre (enero a junio).

Respecto a las variables sociodemográficas se encontró que la accidentalidad fue mayor en población femenina con 78,92 %, y el rango de edad con más frecuencia fue entre los 20 y los 39 años (75,12 %), con una media de edad de 32.7 años. Se identificó que el 2020 fue el año con mayor reporte con 271 casos que corresponde al 42,95 %, seguido del 2021 con 41,84 % y del 2022 con 15,21 % (Tabla 1).

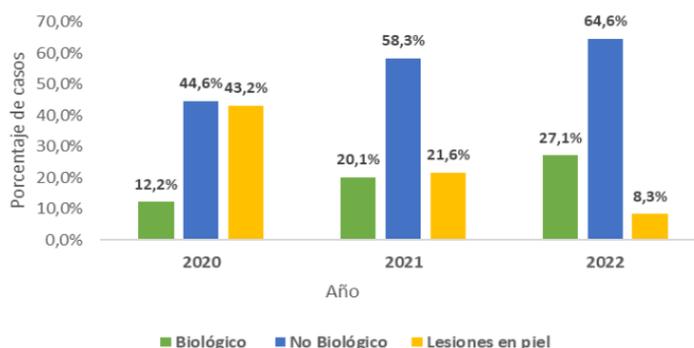
Tabla 1. Caracterización de accidentes labores según rango de edad y sexo en trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C en el periodo 2020-2022

Rango de edad (años)	2020 N = 271				2021 N = 264				2022 N=96				Total N= 631	
	Sexo				Sexo				Sexo					
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
< 20	8	3,5	0	0	8	3,98	3	4,76	5	7,04	1	4	25	3,94
20-29	82	36,28	21	46,67	65	32,34	33	52,38	19	26,76	12	48	232	36,77
30-39	97	42,92	15	33,33	80	39,8	18	28,57	26	36,62	6	24	242	38,35
40-49	30	13,27	7	15,56	34	16,92	7	11,11	18	25,35	3	12	99	15,69
50-59	9	3,98	2	4,44	13	6,47	2	3,17	3	4,23	3	12	32	5,07
60-69	0	0	0	0	1	0,5	0	0	0	0	0	0	1	0,16
Total	226	100	45	100	201	100	63	100	71	100	25	100	631	100

Fuente: Elaboración los autores

Se evidenció que el tipo de accidente más frecuente es el no biológico con el 53,41 %, seguido de lesiones en piel con el 28,84 % y biológico con el 17,75 %. El gráfico 1 ilustra la frecuencia de accidentes según cada año, encontrando que el riesgo no biológico es el de mayor reporte en lo corrido del año 2022 con el 64,6 %, luego el año 2021 con el 58,3 % y finalmente el 2020 con el 44,6 %. Adicionalmente el año 2020 reportó el mayor número de casos de lesiones en piel con el 44,6 %.

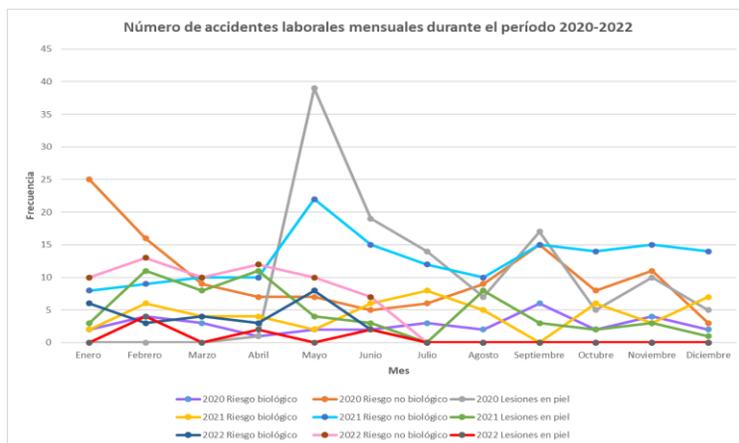
Gráfico 1. Distribución de clase de accidente según año en los trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C en el período 2020 - 2022



Fuente: Elaboración los autores

En el gráfico 2, se observan las tendencias mensuales, durante todo el período, en función del tipo de accidente. Durante el año 2020, el mes de mayo presentó el mayor número de accidentes laborales, seguido de septiembre y noviembre debido a lesiones en piel. Por el contrario, se evidencia una disminución en los años siguientes en el número de accidentes laborales por lesiones en piel. Adicionalmente, se muestra un ascenso en número de casos para el año 2021, con relación a accidentes de tipo no biológico.

Gráfico 2. Número de accidentes laborales mensuales según tipo de accidente en los trabajadores de una entidad hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C en el 2020 – 2022



Fuente: Elaboración los autores

En la institución existen 96 dependencias que reportaron accidentes en el periodo de estudio, pertenecientes a los servicios asistencial y administrativo. Se encontró que el área asistencial tuvo el mayor número de casos con un 91,13 %, de los cuales la unidad de urgencias reportó el mayor porcentaje, seguido de la unidad de cuidado intensivo (7,13 %) y salas de cirugía (6,66 %).

Del total de accidentes biológicos, la unidad de urgencias presentó la mayor frecuencia (25 %), seguido de la unidad de cuidado intensivo (11,61 %) y el servicio de medicina interna (8,04 %). Igualmente, respecto al total de los accidentes no biológicos, fueron más frecuentes en urgencias (19,58 %) y la unidad de cuidados intensivos (7,12 %). Finalmente, del total de lesiones en piel, urgencias y salas de cirugía registraron el 17,58 % y 6,04 % de los casos, respectivamente.

Respecto al cargo, el auxiliar de enfermería reportó el mayor número de casos con un porcentaje de 49,13 %, siendo en su mayoría accidentes de tipo no biológico (58,16 %). Adicionalmente, para el total de los accidentes, el enfermero (a) reporta 18,54 % y el personal médico 4,12 % de los casos, teniendo en consideración que en este se incluyeron distintas especialidades médico- quirúrgicas y medicina general.

En cuanto a los tipos de lesión, la más frecuente durante el período de estudio, fue la herida (25,67 %), seguido de golpe, contusión o aplastamiento (21,71 %) y torcedura, esguince, desgarrar muscular, hernia o laceración de músculo o tendón sin herida (19,8 %). (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución porcentual del tipo de lesión por año en los trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C en el periodo 2020 a 2022.

Tipo de lesión	2020 N = 271	2021 N = 264	2022 N = 96	Total N = 631

	n	%	n	%	n	%	n	%
Herida	77	28,41	65	24,62	20	20,83	162	25,67
Golpe, contusión o aplastamiento	44	16,24	61	23,11	32	33,33	137	21,71
Torcedura, esguince, desgarro, hernia, laceración muscular, tendón o tendón sin herida	47	17,34	59	22,35	19	19,79	125	19,8
Trauma superficial	23	8,49	45	17,05	18	18,75	86	13,63
Envenenamiento, intoxicación o alergia	38	14,02	0	0	0	0	38	6,02
Otro	23	8,49	11	4,17	3	3,13	37	5,86
Lesiones múltiples	8	2,95	6	2,27	0	0	14	2,22
Conmoción/trauma	7	2,58	12	4,55	3	3,13	22	3,49
Fractura	3	1,11	4	1,52	1	1,04	8	1,27
Efecto del tiempo	1	0,37	0	0	0	0	1	0,16

Desde el punto de vista del mecanismo de la lesión, el más frecuente fue “otros” en un 27,10 %, en el cual se incluye lesiones en piel atribuidas al uso de mascarilla y de jabones, esta información se obtuvo de descripción adicional del accidente laboral. En segundo lugar, lo más frecuente fue el sobreesfuerzo (23,77 %) y en tercer lugar la punción (13,95 %). Al momento de discriminar por año, se encuentra que el mecanismo de lesión más frecuente varía, teniendo en cuenta que en el 2020 fue “otros” (36,53 %), en el 2021 el sobreesfuerzo o movimientos en falso (29,75 %) y en el 2022 la punción (21,88 %) (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución porcentual del mecanismo de lesión por año en trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C. el período 2020 a 2022

Mecanismo de lesión	2020 N = 271		2021 N = 264		2022 N = 96		Total N = 631	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Otro	99	36,53	58	21,97	14	14,58	171	27,10
Sobreesfuerzo o falso movimiento	52	19,19	78	29,55	20	20,83	150	23,77
Punción	27	9,96	40	15,15	21	21,88	88	13,95
Pisadas, choques o golpes	24	8,86	42	15,91	19	19,79	85	13,47
Laceración	28	10,33	14	5,3	7	7,29	49	7,77
Caída de personas	16	5,90	17	6,44	7	7,29	40	6,34
Caída de objeto	8	2,95	8	3,03	6	6,25	22	3,49

Atrapamiento	9	3,32	3	1,14	1	1,04	13	2,06
Salpicadura	5	1,85	3	1,14	1	1,04	9	1,43
Agresión	2	0,74	1	0,38	0	0	3	0,48
Exposición o contacto con TBC	1	0,37	0	0	0	0	1	0,16

Fuente: Elaboración los autores

Frente a los agentes del accidente laboral, el más frecuente fue el uso de materiales o sustancias (27,26 %), seguido de “otros agentes” (17,27 %) y personas (17,12 %). En el año 2022, contrario a los años anteriores, “otros” tipos de agente han sido los más frecuentes en un 31,25 % (Tabla 4). Es de resaltar que los agentes catalogados como “otros”, son aquellos que fueron relatados de distintas formas por las víctimas, y no cumplen con ninguna de las otras opciones propuestas.

Tabla 4. Distribución porcentual según el agente del accidente por año en trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel en Bogotá D.C. en el período 2020 a 2022

Agente del accidente	2020 N = 271		2021 N = 264		2022 N = 96		Total N = 631	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Materiales o sustancias	108	39,85	56	21,21	8	8,33	172	27,26
Otro	28	10,33	51	19,32	30	31,25	109	17,27
Personas	45	16,61	50	18,94	13	13,54	108	17,12
Agujas/cortopunzantes	26	9,59	43	16,29	26	27,08	95	15,06
Máquinas y/o equipos	24	8,86	32	12,12	8	8,33	64	10,14
Ambiente laboral	27	9,96	17	6,44	3	3,13	47	7,45
Herramientas	12	4,43	7	2,65	4	4,17	23	3,65
Medios de transporte	0	0	5	1,89	4	4,17	5	1,43
Aparatos	1	0,37	3	1,14	0	0	4	0,63

Fuente: Elaboración los autores

La parte del cuerpo que se afectó más con los accidentes fueron las manos con un 37,58 %, seguido de tronco (espalda, columna, médula espinal, pelvis) con un 12,52 % y cara (bocamenton) con un 9,67 %. Las partes con menor reporte fueron tórax (0,79 %), cuello (0,48 %) y abdomen (0,16 %) (Tabla 5).

Tabla 5. Caracterización según la parte del cuerpo afectado por accidentes laborales según año en trabajadores de una institución hospitalaria de cuarto nivel Bogotá en el período 2020 a 2022

Parte del cuerpo afectada	2020 N= 271	2021 N= 264	2022 N= 96	Total N= 631
---------------------------	----------------	----------------	---------------	-----------------

	n	%	n	%	n	%	n	%
Manos	116	42,80	100	37,88	45	46,87	261	37,58
Tronco	23	8,49	41	15,53	15	15,63	79	12,52
Cara (boca – mentón)	32	11,81	26	9,85	3	3,13	61	9,67
Miembros superiores	24	8,86	28	10,6	4	4,17	56	8,87
Pies	16	5,9	17	6,44	6	6,25	39	6,18
Ubicaciones múltiples	9	3,32	17	6,44	5	5,21	31	4,91
Cabeza	17	6,27	6	2,27	3	3,13	26	4,12
Miembros inferiores	7	2,58	13	4,92	3	3,13	23	3,65
Rodilla	6	2,21	3	1,14	8	8,33	17	2,69
Lesiones generales	10	3,69	3	1,14	2	2,08	15	2,38
Ojo	8	2,95	5	1,89	1	1,04	14	2,22
Tórax	1	0,37	3	1,14	1	1,04	5	0,79
Cuello	1	0,37	2	0,76	0	0	3	0,48
Abdomen	1	0,37	0	0	0	0	1	0,16

Fuente: Elaboración los autores

Discusión

Este estudio tuvo como objetivo caracterizar la accidentalidad laboral de los trabajadores de una entidad hospitalaria de cuarto nivel en el período comprendido entre enero de 2020 a junio de 2022, a partir de un estudio previamente realizado en la misma institución, con el fin de identificar hallazgos relevantes relacionados con la pandemia por Sars-CoV-2.

Se encontró que los accidentes registrados son en su mayoría por mujeres (78,2 %), en un rango de edad de 20 a 39 años. Es importante tomar en cuenta la proporción de profesionales en salud de sexo femenino, las cuales según el Ministerio de Salud corresponden al 79 % del personal sanitario del país (12). De acuerdo con estudios realizados por la Universidad de Antioquia y la Universidad del Rosario, los accidentes hospitalarios ocurren en mujeres en un 90 % y un 80,1 %, respectivamente (13,14).

Frente a la caracterización del accidente, se identificó que el más frecuente es el de tipo no biológico, con más de la mitad de los casos. Lo anterior, se evidencia en un estudio previo realizado en la misma institución durante el período 2016 a 2018, en donde se reportaron 567 casos no biológicos, lo cual evidencia la necesidad de implementar medidas más eficientes. Esto es relevante, puesto que podría evitar incapacidades prolongadas de hasta el 20 % anual (18). A diferencia de nuestros hallazgos, estudios realizados en otras entidades hospitalarias en Colombia, reportaron que los accidentes biológicos se presentaban en hasta un 51,9 %. (13,14). Por otro lado, en los resultados de búsqueda de la literatura, se

observa un interés particular frente al estudio de riesgo biológico en el personal sanitario, por lo que se considera es necesario promover la investigación de otros tipos de riesgo laboral.

Debido a la pandemia por Sars-CoV-2 y el uso obligatorio de elementos de protección personal, la Aseguradora de Riesgos Laborales (ARL) modificó la clasificación de los accidentes laborales en esta institución, incluyendo lesiones en piel como una nueva categoría, convirtiéndose en el segundo tipo más frecuente de accidente durante el periodo de estudio; mostrando un comportamiento descendente compatible con el descenso de la emergencia sanitaria. Que se corrobora con lo reportado en la literatura por ejemplo el estudio de Elston reportó para el 2020 una prevalencia del 97 % de lesiones en piel en personal de salud, asociada al uso frecuente y extendido de lavado de manos y tapabocas, durante la pandemia por COVID-19 (15).

En cuanto a la caracterización de los accidentes, se encontró que el área de servicio con mayor frecuencia fue la asistencial, lo cual coincide con un estudio realizado en Colombia, por Cardenas et al, durante el período de 2010 a 2013, en el que reportan que el mayor porcentaje se atribuye al área asistencial, en donde se incluyen médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería (14). Según la Organización Panamericana de la Salud, para el año 2020, los profesionales de enfermería representaron el 56 % del total del personal sanitario en la región de las Américas. Por su parte, el Observatorio de Talento Humano en Salud (OTHS), al año 2020, hubo 305 548 auxiliares de enfermería, equivalente al 81,5 % del total de personal con formación técnica en salud y el 22 % del total del personal sanitario a nivel mundial, lo que establece un número elevado de recurso humano a nivel asistencial (16, 17).

Respecto al tipo de lesión de los accidentes, los que se clasificaron como herida fue la de mayor frecuencia, a diferencia de años previos en esta institución, en donde el tipo de lesión más frecuente fue torcedura, esguince, desgarró muscular, hernia o laceración de músculo o tendón sin herida (18). Además, el área corporal mayormente lesionada en este estudio fueron las manos, seguido del tronco, cara y miembros superiores. Lo anterior, resulta similar a los hallazgos encontrados en un estudio realizado por Cárdenas et al en Colombia, donde se describe que la parte del cuerpo más afectada fueron las manos en un 44 % (13,14).

Por otro lado, el mecanismo de lesión más frecuente en nuestro estudio fue: lesiones en piel atribuidas al uso de mascarilla y de jabones, seguidas del sobre esfuerzo y la punción. Esto se relaciona con el tipo de agentes o elementos utilizados en los entornos hospitalarios, de los cuales el más frecuente fue el uso de materiales o sustancias.

En cuanto a la dependencia, la mayoría de los accidentes ocurrieron en la unidad de urgencias con un 19,97 %, a diferencia del estudio realizado por Tapias et al en Colombia en el año 2010, donde se reportó mayor frecuencia en las salas de cirugía con un 25.6 % (19). Así mismo, es importante destacar que, la población más vulnerable es el auxiliar de enfermería (49,13 %), seguido de enfermeras profesionales (18,54 %); esto coincide con reportes previos de la literatura, donde se indica una prevalencia de accidentalidad general y no biológica del 67 % y 5 % , respectivamente para estos cargos (13,18). Con respecto a lo anterior, surge la inquietud sobre, si la frecuencia de accidentalidad es inherente al mayor grado de exposición a riesgos laborales en su actividad respecto a otros cargos, o si por el contrario corresponde a la necesidad de mejorar la seguridad laboral en estos grupos.

Dentro de las limitaciones de este estudio, se encuentran la imposibilidad de llevar a cabo un análisis cualitativo de la problemática y la exclusión de otras variables como jornada laboral en la cual se presentó el accidente, día de la semana, números de incapacidad generados con sus respectivos costos, antigüedad en el cargo y accidentes de tipo psicosocial dada la información consignada en la fuente de la información. Adicionalmente, en los resultados al no contar con el número total de la planta de trabajadores de la institución, no fue posible establecer un porcentaje respecto a la población total.

Los resultados de este estudio amplían los conocimientos relacionados con la accidentalidad en personal sanitario, incluyendo el riesgo no biológico, dado que la información disponible en la literatura es reducida. Así mismo, permite registrar por primera vez lo relacionado con las lesiones de piel, siendo este un nuevo tipo de accidente derivado de la condiciones de bioseguridad que se tuvieron que adoptar a raíz de la pandemia por COVID 19.

Conclusiones y recomendaciones:

Este estudio caracterizó la accidentalidad laboral en una institución hospitalaria de cuarto nivel en la ciudad de Bogotá D.C en el periodo comprendido entre enero del 2020 y junio del 2022. El análisis permite concluir que el tipo de accidentes laborales más frecuentes que se presentaron fueron de tipo no biológico, lo cual cobra relevancia porque en la literatura revisada son los accidentes de tipo biológico los mayormente investigados en relación con el personal sanitario. Respecto al sexo, fueron las mujeres quienes más se accidentaron en su ambiente de trabajo independiente del tipo de accidente. Con relación al cargo, son las auxiliares de enfermería mujeres las que presentan el mayor número de accidentes con una diferencia de más del 50 % con los demás cargos. De igual manera, se logró evidenciar que los picos de accidentes debido a lesiones en piel coinciden con los picos registrados en la pandemia por COVID-19 a nivel nacional.

Finalmente, se considera necesario realizar más investigaciones en el campo del impacto que tienen los accidentes de tipo no biológico en los trabajadores de salud, haciendo énfasis en la productividad del trabajador y pérdidas por incapacidad. Así mismo, se recomienda realizar una revisión de las directrices y programas preventivos para esta clase de accidentes, focalizados en auxiliares de enfermería y enfermeros de las entidades hospitalarias.

Referencias

1. Organización Internacional del Trabajo. Informar los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales, registrarlos y notificarlos: Guía breve para los trabajadores 2021 [cited 2022 31/07/2022]: Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---lab_admin/documents/instructionalmaterial/wcms_819075.pdf.
2. World Health Organization. WHO/ILO joint estimates of the work-related burden of disease and injury, 2000 - 2016: global monitoring report 2021 [cited 2022 31/07/2022]: Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240034945>.
3. Salud Data. Tasa accidentalidad laboral en Bogotá D.C. Bogotá D.C.: Observatorio de Salud; 2020 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/salud-laboral/accidentalidadenfermedadmortalidadlaboralenbogota/>.
4. Organización Internacional del Trabajo. Estrategia Seguridad + Salud Para Todos FASE II - 2021- 2025. 2021 [cited 2022 31/07/2022]: Available from: https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/programmes-projects/safety-health-for-all/WCMS_748660/lang--es/index.htm.
5. World Health Organization. Occupational hazards in the health sector. WHO; 2022 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://www.who.int/tools/occupational-hazards-in-health-sector>.
6. Organización Mundial de la Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. 2020 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>.
7. Consejo Colombiano de Seguridad. Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo. CCS; 2021 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://ccs.org.co/gestion-de-la-salud/>.
8. Congreso de Colombia. LEY No. 1562 2012: Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1562-de-2012.pdf>.

9. Departamento Nacional de Planeación. Objetivos de Desarrollo Sostenible. 2019 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://ods.dnp.gov.co/es/objetivos>.
10. Organización Mundial de la Salud. Una nueva guía de la OIT y la OMS insta a reforzar la protección de los trabajadores sanitarios. 2022 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://www.who.int/es/news/item/21-02-2022-new-who-ilo-guide-urges-greater-safeguards-to-protect-health-workers>.
11. World Health Organization. Caring for those who care: guide for the development and implementation of occupational health and safety programmes for health workers: executive summary 2022 [cited 2022 31/07/2022]: Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240044548>.
12. MINSALUD. El trabajo y la atención a las mujeres se destacan en el sector salud Boletín de Prensa No 338 de 2021. 2021 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/El-trabajo-y-la-atencion-a-las-mujeres-se-destacan-en-el-sector-salud.aspx>.
13. Gómez CDA, Muñoz MDP. Characterization of the work accidents in a hospital of high level from the region of Antioquia , Colombia. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2015;16(2):31-36.
14. Rojas ABR, Escorcia GC, Polanía NC, editors. Caracterización de los accidentes de trabajo en los funcionarios de una clínica de tercer nivel de la ciudad de Bogotá 2010 a 2013.
15. Elston DM. Occupational skin disease among health care workers during the coronavirus (COVID-19) epidemic. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May;82(5):1085-1086. doi: 10.1016/j.jaad.2020.03.012. Epub 2020 Mar 18. PMID: 32171807; PMCID: PMC7156807.
16. Cassiani, Silvia Helena De Bortoli, Munar Jimenez EF, Umpiérrez Ferreira A, Peduzzi M, Leija Hernández C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. *Revista panamericana de salud pública* 2020 Jan 1;44:1.
17. Observatorio, de, Talento, Humano, en, Salud. Indicadores para el seguimiento del Talento Humano en Salud Por Perfil de Formación. 2020 [cited 2022 31/07/2022]; Available from: <https://www.sispro.gov.co/observatorios/ontalentohumano/Paginas/Observatorio-de-Talento-Humano-en-Salud.aspx>.
18. Estudiantes de Medicina - X semestre. Sistema de vigilancia epidemiológica para accidentalidad laboral que impacta el sistema tipo músculo - esquelética en el Hospital Universitario San Ignacio para los años 2016 a 2018. 2021.

19. Tapias-Vargas LF, Torres SA, Tapias-Vargas L, Santamaría CM, Valencia-Ángel LI, Orozco-Vargas LC. Accidentes biológicos en médicos residentes de Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Cirugía*. 2010;25:290-9.