## TRABAJOS CLÍNICOS

### *Riesgo físico*

El calor, las radiaciones, la electricidad, los objetos en movimiento y/o que interfieren con éste, los traumatismos, así como, las condiciones ambientales de trabajo, entre otros son agentes físicos a los que están expuestos los trabajadores en los laboratorios y a ellos se debe la presencia del riesgo físico en estas áreas.

### *Riesgo químico*

La exposición a sustancias químicas condiciona la existencia del riesgo químico en los laboratorios. El conocimiento apropiado de los efectos tóxicos de las sustancias químicas, las rutas de exposición y los riesgos asociados a su manipulación y transporte es vital para el personal que trabaja en estas áreas.

### *Riesgos psicosociales*

Son los riesgos dependientes de factores humanos que pueden acrecentar considerablemente el riesgo de los otros factores e involucran las aptitudes y habilidades para el trabajo, el estado físico y psicológico del trabajador, su capacidad intelectual y entrenamiento laboral, entre otros.

### *Riesgos biológicos*

Es el riesgo derivado de la manipulación o exposición a los agentes biológicos, que trae como consecuencia la infección del personal expuesto con o sin manifestación de la enfermedad.

Clasificación de los agentes biológicos por grupos de riesgo 2.

I *Escaso riesgo individual y comunitario.*

Microorganismos que tienen pocas posibilidades de provocar enfermedades humanas o de importancia veterinaria en los animales.

II *Riesgo individual moderado, riesgo comunitario limitado.*

Agente patógeno que puede provocar enfermedades humanas o en los animales, pero que tiene pocas posibilidades de entrañar un riesgo grave para el personal de laboratorio, la comunidad, el ganado o el medio ambiente. La exposición en el laboratorio puede provocar una infección grave, pero se dispone de medidas eficaces de tratamiento y de prevención, y el riesgo de propagación es limitado.

III *Riesgo individual elevado, riesgo comunitario escaso.*

Agente patógeno que suele provocar enfermedades humanas graves pero que de ordinario no se propaga de una persona infectada a otra.

IV *Elevado riesgo individual y comunitario.*

Agente patógeno que suele provocar enfermedades graves en las personas o en los animales y que puede propagarse fácilmente de un individuo a otro, directa o indirectamente.

*Algunas técnicas y prácticas correctas en el laboratorio*

1. *Uso de ropa protectora* (guantes, gorros, batas de laboratorio, uniformes) adecuada a las labores del laboratorio para la manipulación de muestras.

2. *No fumar, comer, beber o aplicar cosméticos u otros agentes a la piel o membranas mucosas dentro del laboratorio*

3. *No manipular materiales, equipos o superficies limpias con guantes contaminados u objetos contaminados*

4. *Evitar los procedimientos que puedan generar aerosoles o gotas de tejidos potencialmente infectados; use barreras de contención para proceder.*

5. *Utilizar dispositivos de pipeteo mecánico; nunca pipetear con la boca.*

6. *Evitar el uso de jeringuillas con agujas para transferir líquidos potencialmente infecciosos.*

7. *Descontaminar todas las superficies de trabajo antes de iniciar y una vez concluido.*

8. *Descontaminar todo material potencialmente contaminado antes de su disposición final.*

9. *Ante un derrame de material infeccioso, cubrir el fluido con papel absorbente, y verter solución descontaminante alrededor del material, dejar actuar durante 20 minutos.*

10. *Para el transporte de material infeccioso utilizar el triple envase.*

11. *Educar, entrenar y motivar al personal de salud para que realicen sus actividades aplicando las normas de Bioseguridad con vistas a lograr un medio laboral seguro.*

CONSIDERACIONES FINALES

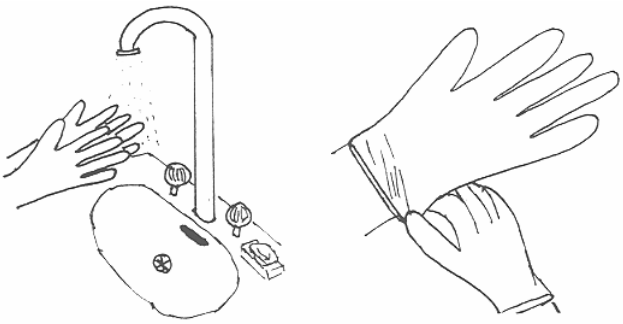
Los riesgos en los laboratorios no pueden eliminarse de forma absoluta pero si prevenirse o mitigarse, por lo que resulta necesaria la instauración de programas de capacitación selectiva, dirigido al personal que labora en estas áreas.

*MEDIDAS PREVENTIVAS EN TRABAJOS CLÍNICOS.*

1. Elabore siempre una historia clínica cuidadosa, incluyendo en la anámnesis preguntas específicas con respecto a enfermedades repetitivas, diarreas, pérdida espontánea de peso, etc.

2. Considere a todo paciente que llegue a la consulta como posible portador de una infección. No rechace a pacientes infectados por el VIH/SIDA. Evita segregaciones y discriminaciones arbitrarias por principios de ética médica.

3. Para la protección del personal y de los pacientes, siempre debe usar guantes cuando toque sangre, o fluidos corporales. También debe usarlos cuando examina lesiones corporales. Los guantes deben colocarse sobre los puños de las mangas.



Lavado de manos. Puesta de guantes.

Al finalizar la atención de cada paciente, lávese las manos y vuelva a colocarse guantes nuevos para iniciar la atención a otro paciente. Para secarse las manos es preferible usar toallas desechables.

4. No deberá llevar puesto durante la actividad laboral, anillos, relojes ni joyas para facilitar el aseo de las manos y evitar posibles roturas de los guantes.

5. Evite tocarse con las manos enguantadas los ojos, nariz, y piel descubierta. No se pasee por el consultorio con los guantes puestos.

6. Para evitar contaminarse las manos enguantadas o contaminar los objetos que toque, es preferible que se encargue de controlar la luz, alcanzar el instrumental que no se encuentre a mano, y de ser el caso, el contestar las llamadas telefónicas antes de colocarse los guantes.

7. Si durante la realización de algún procedimiento se cayera un instrumento, utilizar otro similar y continuar con el tratamiento interrumpido.

8. Evite los traumas en las manos durante los procedimientos ginecológicos. En caso de rotura, corte o pinchazo de los guantes, quíteselos de inmediato, lávese las manos concienzudamente con agua y jabón, y vuelva a colocarse guantes nuevos para continuar con el tratamiento. De producirse una herida sangrante o pinchazo durante la atención, favorezca la hemorragia, desinfecte la herida con alcohol. Cúbrala con una tirita o esparadrapo, póngase otro par de guantes limpios y continúe dicha atención. Mantenga la herida protegida hasta su cicatrización total.

9. Usa mascarilla, mandil o chaqueta de magas largas y protectores oculares cuando trabaje con sangre o fluidos corporales, tal como es común en ginecología.

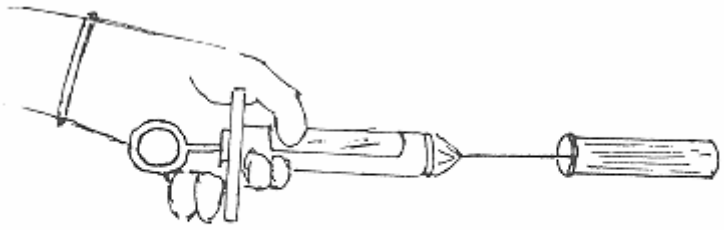
10. Si usted o su personal auxiliar tienen heridas, lesiones exudativas o dermatitis deben abstenerse del cuidado directo del paciente y de manejar el equipo ginecológico hasta que su condición mejore. La misma prohibición rige para el personal femenino durante todo el período de embarazo.

11. Si la piel de las manos está intacta (sin heridas o afección alguna) y no se tienen guantes, lave a fondo sus manos con agua y jabón antes y después de la atención de cada paciente. No frote nunca sus manos con un cepillo pues irrita la piel dejando incluso heridas abiertas.

No frote nunca sus manos con un cepillo.

12. Los objetos afilados como agujas, hojas de bisturí, exploradores, etc. debe considerarlos potencialmente infectantes y manejarlos con mucho cuidado para prevenir traumas accidentales. Coloque este instrumental en envases resistentes que estén al alcance del área en la cual se van a utilizar.

13. Tapar una aguja puede aumentar el riesgo de un pinchazo. Para prevenirlos no tape, doble o rompa las agujas. Maneje la jeringa cárpule con una sola mano para evitar lesiones accidentales.



Deje la tapa de la aguja sobre la mesa y con una sola mano tápela.

14. (Evite salpicaduras de sangre o fluidos corporales durante el tratamiento a un paciente. En caso de ocurrir, lávese la cara cuidadosamente.

15. Manipule con cuidado el material utilizado con cada paciente (ecografías, impresiones, pruebas citológicas, etc.)

16. Durante el acto operatorio, utilice un babero plástico encima de su ropa y coloque otro en el paciente con el fin de evitar manchas de sangre en la ropa.

17. Los pacientes sospechosos de infección o con diagnóstico confirmado deberá citarlos para la última hora de la consulta para poder extremar la limpieza una vez terminada la consulta.

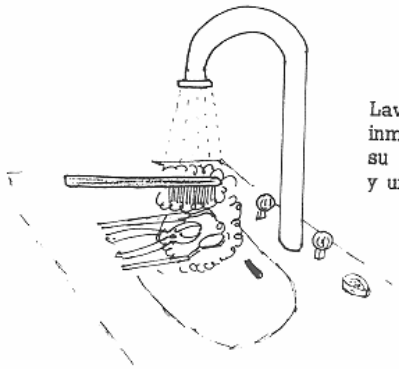
18. El Personal dedicado a la atención de pacientes no debe salir del consultorio hasta que haya concluido la intervención, tomando todas las medidas de higiene recomendadas.

19. El personal auxiliar debe observar las mismas medidas de higiene y cumplir con las mismas recomendaciones dadas.

20. Todos los instrumentos utilizados durante el tratamiento de un paciente deben ser limpiados inmediatamente después de su uso. La limpieza puede obtenerse lavando los instrumentos con agua y detergente usando un cepillo de cerdas duras. Las personas encargadas de esta operación deben usar siempre guantes duros de limpieza para prevenir el daño en las manos.

21. Los instrumentos metálicos y los estables al calor deben esterilizarse mediante el autoclave o por calor seco (horno eléctrico). Los instrumentos sensibles al calor deben ser sumergidos en una sustancia química desinfectante como hipoclorito de sodio por espacio de 20 minutos. Esto debe ser seguido por un enjuague con agua hervida fría.

22. De poseer juegos de instrumental suficientes para atender a todos los pacientes del día, colocarlos después de su uso y lavado inmediato en un lugar apropiado hasta finalizar la labor diaria para desinfectarlos o esterilizarlos todos juntos.



Lave los instrumentos inmediatamente después de su uso con agua, detergente y un cepillo.

23. Para instrumental delicado que sospeche pueda corroerse u otro material de acero (no quirúrgico) o de aluminio no es recomendable utilizar hipoclorito de sodio, sino más bien alcohol al 70% por espacio de 30 minutos. Los desinfectantes de bajo nivel no eliminan el VIH ni el virus de la Hepatitis B entre muchos otros.

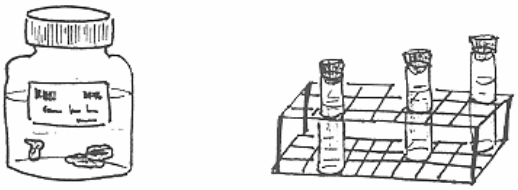
24. El instrumental que no puede ser esterilizado lávelo por lo menos, en su superficie externa con un paño húmedo y luego séquelo para finalmente frotarlo enérgicamente con alcohol al 70%.

25. Una desinfección de alto nivel puede conseguirse hirviendo el instrumental durante 20-30 minutos (contando desde el momento en que rompa el hervor). Este método es utilizable en caso de no ser posible la esterilización a vapor o calor seco. Además, es un método seguro, rápido y económico.

26. Prepare y guarde juegos de instrumentos esterilizados de manera que sean conservados en condiciones estériles para su posterior utilización.

*MANEJO DEL ESPÉCIMEN Y BIOPSIAS.*

- Los recipientes para las muestras deben ser de plástico y herméticos. Es preferible que estén provistos de tapa con rosca.
- Evite la contaminación cuando se toma la muestra y se coloca en el envase. Una vez cerrado y sellado el recipiente límpielo con desinfectante y séquelo.
- Coloque los recipientes de muestras en rejillas para mantenerlos en constante posición vertical, incluso durante su traslado.

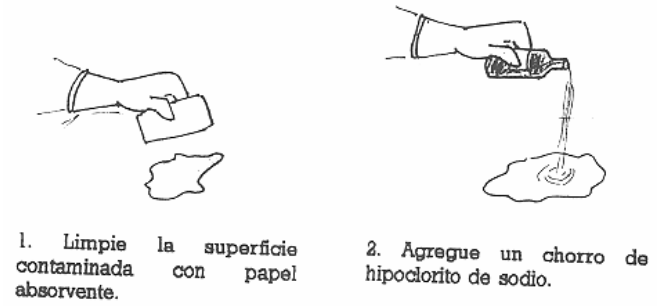


Ponga las muestras de biopsias dentro de recipientes plásticos de boca ancha y con tapa de rosca. Las muestras sanguíneas siempre serán transportadas en rejillas.

*DESCONTAMINACIÓN DE SUPERFICIES Y AMBIENTES.*

- Las superficies de los equipos médicos deben ser perfectamente listas y casi sin uniones. Debe tener además, un acabado que permita la limpieza y la desinfección.

- Al finalizar un tratamiento, limpie los topes y superficies que pudieran

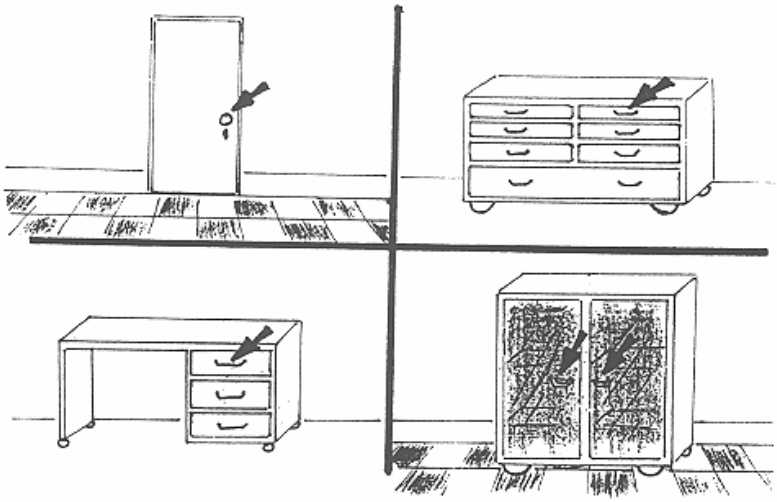



haberse contaminado con sangre u otros fluidos, para ello agregue un chorro de hipoclorito de sodio y luego secado con papel absorbente para remover el material orgánico. Repita este procedimiento para finalmente frotar la superficie contaminada con un pedazo de gasa o algodón empapado en hipoclorito o alcohol.

- Las zonas que no hayan estado protegidas como mandos, interruptores, etc. y que se hayan podido contaminar deben limpiarse también primero con detergente y luego desinfectarlas con hipoclorito de sodio o alcohol.
- Desinfecte la camilla con un paño empapado de hipoclorito de sodio o alcohol al 70% antes y después de la atención diaria. Si un paciente presentará lesiones cutáneas o capilares exudativas o micótica, se recomienda desinfectar la camilla inmediatamente después que se haya retirado.
- La solución de hipoclorito de sodio deberá ser preparada diariamente en recipientes que no sean metálicos y de preferencia opacos (la luz lo inactiva). El hipoclorito de sodio es corrosivo para los metales, en especial para el aluminio. La concentración apropiada para la desinfección de superficies y de instrumentales contaminados es de 1 parte de lejía común en 10 partes de agua. Esta preparación debe guardarse lejos de la luz directa y del calor.
- Limpie y desinfecte periódicamente las otras áreas que se tocan y que no se descontaminan entre pacientes, como son las manijas de las puertas del

consultorio, de las puertas de los armarios y las asas y superficies externas de los cajones y gabinetes.

- El suelo y las paredes deben ser limpiadas y desinfectados con facilidad a intervalos regulares. No coloque alfombra en la sala de trabajo.



Limpie y desinfecte periódicamente las manijas de puertas y cajones.

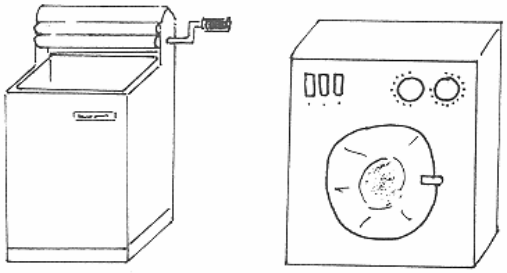
- En la sala de trabajo la ventilación deber ser adecuada para evitar la concentración de gases o aerosoles.

*DESCONTAMINACIÓN DE MATERIALES DE LABORATORIO.*

- La sangre y los fluidos deben ser cuidadosamente limpiados de los materiales de laboratorio que han sido usados. Deben lavarse y desinfectarse antes de manejarlos, ajustarlos o mandarlos al laboratorio.
- Es preferible utilizar un germicida químico que tenga la etiqueta de micobactericida ya que la micobacteria representa uno de los grupos de microorganismos más resistentes; por lo tanto, los germicidas que son efectivos contra la micobacteria también lo son contra otras bacterias y virus.

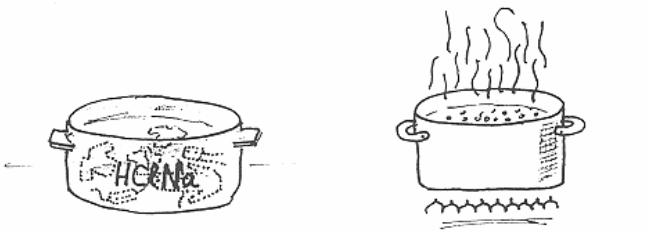
*MANEJO DE LA ROPA.*

- Envié la ropa utilizada a la lavandería en bolsa de plástico herméticamente cerrada. Deseche y no reutilice esta bolsa.
- El personal que manipule esta ropa debe utilizar guantes de goma, mandil y mascarilla. Asimismo, no sacudirá la ropa para evitar salpicaduras.
- Ubique todas las prendas en un recipiente, agregue hipoclorito de sodio al 20% (1 parte de lejía en 5 partes de agua) y déjelas sumergidas por espacio de 1 hora.



3. Finalmente lave las prendas de manera habitual.

- Posteriormente coloque en autoclave durante 30 minutos a 1 atmósfera de presión o lávelas en agua hirviendo durante 20 minutos.
- Finalmente proceda al lavado habitual de las prendas, ya que están totalmente descontaminadas.



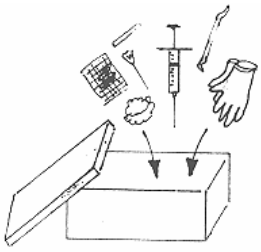

1. Sumerja la ropa en hipoclorito de sodio al 1% por espacio de 2 horas.

2. Una vez desinfectadas las prendas hiérvalas durante 20 minutos.

*DESECHABLES*

- Las jeringas, agujas, hojas de bisturí y cualquier otro material desechable debe usarse una sola vez. No vuelva a utilizar los cartuchos de anestesia a medio usar en otro paciente.
- Antes de eliminar el material desechable usado, así como los desechos sólidos (gasas, algodones, mascarillas, agujas, etc.) contaminados con sangre o fluidos, colóquelos primero en un recipiente con hipoclorito de sodio (en proporción de 1:10) por un lapso de 20 minutos.
- Coloque las agujas y hojas de bisturí intactas en contenedores resistentes a la punción.
- Los desechos sólidos ya antes mencionados los puede colocar en dos bolsas (una dentro de la otra) selladas para prevenir el derrame de estos materiales.

1. Antes de eliminar el material descartable o desechos contaminados se desinfectarán primero en el hipoclorito durante 30 minutos.



2. Luego se eliminarán en un recipiente resistente a la punción (lata de café, caja de zapatos o pomo plástico).