

# ¿UTILIZAMOS LOS DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD, TRAS LA PUNCIÓN DE MATERIAL CORTO-PUNZANTE, UNA VEZ IMPLANTADOS EN LA UNIDAD DE DIÁLISIS?

**BEGOÑA CAPILLAS ECHEVARRIA**  
**MARGARITA ANDUEZA USARBARREN**

**GLORIA ZUBIAGA VALDIVIELSO**  
**ARANTZA ARRAUSI LARREA**

**SERVICIO DE HEMODIALISIS Y DIÁLISIS PERITONEAL. HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL DE VITORIA-GASTEIZ VITORIA**

## INTRODUCCION

Las inoculaciones accidentales con material corto-punzante continúan siendo una fuente de exposición a patógenos importantes como virus de la hepatitis B, virus de la hepatitis C y de VIH en profesionales sanitarios.

El Consejo Europeo de Ministros de empleo y Asuntos Sociales, ha aprobado una directiva que obliga a los países del entorno comunitario a implantar en el plazo de 2 años medidas de seguridad entre las que contemplaba la obligatoriedad del uso de dispositivos de bioseguridad. Se trata de incorporar al material punzante como lancetas, jeringuillas, vías intravenosas, bisturís, equipos de sutura.. un mecanismo que anula la aguja inmediatamente después de su uso. Estos dispositivos reducen en casi un 85% el riesgo de pinchazo accidental.

Desde Enero del 2008 se implanto en la unidad, dentro de los Equipos IV de acceso e inserción, un conjunto de instrumentos de seguridad, entre ellos unas agujas para punción de FAVI con dispositivo de seguridad activo que consiste en una funda protectora que se desliza sobre la aguja al ser retirada del paciente.

## OBJETIVOS

1. Saber que tanto por ciento de los profesionales de enfermería conocen y utilizan dichos dispositivos en la unidad.
2. Conocer el grado de utilización, entre el personal de enfermería, de los dispositivos de seguridad en las agujas
3. para punción de FAVI
4. Saber si ha disminuido el numero se los pinchazos accidentales desde su implantación.

## MATERIAL Y METODOS

- Se realiza un estudio descriptivo transversal, Se recogen los diferentes dispositivos que están en la unidad Diálisis.
- Instrumento: cuestionario anónimo realizado a 11 enfermeras de la unidad
- - Variables a estudio. Utilización de sistemas de seguridad, comodidad y sencillez en el uso, importancia del uso de esos dispositivos.
- Se solicita la relación de accidentes biológicos declarados en Salud Laboral en dicho periodo.

## RESULTADOS

Dispositivos: En la unidad hay en curso 3 tipos de agujas con dispositivos:

A. Para canalización venosa, sueroterapia, extracción de sangre, antibioterapia un dispositivo Retráctil, activo, después de su utilización (palomilla) y material para canalización de vías con sistema de seguridad pasivo

B. Para canalización de la fístula arteriovenosa se utilizan unas agujas con un instrumento de seguridad activo, una funda protectora se desliza sobre la aguja al ser retirada del paciente.

Cuestionario:

- El 100 % Conoce los dispositivos de bio-seguridad y conoce diferentes dispositivos.
- El 100 % de enfermeras saben que en la unidad disponen de material con el dispositivo de seguridad pero no conoce todo el material que dispone de los dispositivos.

- Solo el 45 % activa los dispositivos activos. Los motivos que aducen para no activarlo son que no se manejan bien con una mano, que el mecanismo es complicado, porque resultan peligrosas, por desconocimiento y por olvido. Consideran que es más cómodo meterlas en el contenedor.
- El 77% considera que el manejo de los dispositivos es cómodo y de fácil el manejo.
- El 100 % Considera que los dispositivos reducen el riesgo de pinchazo accidental
- El 77 % no ha recibido formación relacionada con el uso de los dispositivos y El 100 %Considera necesario recibir formación para su manejo.

Salud laboral nos indica que no ha habido ningún pinchazo accidental relacionado con las agujas con dispositivo de seguridad. Solo hubo un caso pero relacionado con aguja intravenosa, sin dispositivo, al poner una medicación y otro por un boli de insulina, también sin mecanismo de seguridad.

## CONCLUSIONES

El numero de registros de pinchazos accidentales ha disminuido lo que nos indica que la implantación de estos dispositivos va encaminada a mejorar tanto la seguridad del profesional como del paciente así como la implantación de dispositivos de seguridad en todos los objetos punzantes o cortantes que sean pasivos.

Debemos realizar sesiones de formación en las unidades para asegurarnos tanto de que el manejo de los dispositivos de seguridad se utilicen correctamente como de que todos los profesionales los utilicen.

Los registros que nos hemos encontrado de accidentes biológicos han sido de salpicaduras en las conexiones y desconexiones de catéter por lo que hemos implantado en la unidad el uso de gafas protectoras.

