

Título: INTERVENCIÓN CONDUCTUAL EN AUTOCONTROL Y PREVENCIÓN DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN EL ALUMNADO DE ENFERMERÍA

Nombre: Lora López, Pilar María

Universidad: Universidad de Córdoba

Departamento: Psicología

Fecha de lectura: 22/12/2015

Programa de doctorado: Psicología Aplicada

Dirección:

> **Director:** MANUEL VAQUERO ABELLAN

> **Director:** JAVIER HERRUZO CABRERA

Tribunal:

> **presidente:** MANUEL CASAL ROMAN

> **secretario:** JUAN LUIS CABANILLAS MORUNO

> **vocal:** CARLOS RUÍZ FRUTOS

Descriptores:

> EVALUACION Y DIAGNOSTICO EN PSICOLOGIA

> SALUD PUBLICA

> PREVENION DE ACCIDENTES

> PERSONALIDAD

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

> <http://hdl.handle.net/10396/13175>

Resumen: RESUMEN DE LA TESIS DOCTORAL DE D./D^a PILAR LORA LÓPEZ

El resumen de la tesis para la base de datos Teseo debe ser una presentación de la tesis y tener la extensión suficiente para que quede explicado el argumento de la tesis doctoral. El formato debe facilitar la lectura y comprensión del texto a los usuarios que accedan a Teseo, debiendo diferenciarse las siguientes partes de la tesis:

1. introducción o motivación de la tesis

En todo programa formativo de habilidades prácticas que conlleven algún tipo de riesgo, necesariamente se plantea el dilema acerca de qué priorizar, la prudencia frente a los riesgos de un posible accidente por la inexperiencia, o la adquisición de la experiencia, asumiendo los riesgos que este proceso conlleva. La formación práctica del alumnado de enfermería representa un caso típico del dilema que estamos planteando, pero, dado el tipo de consecuencias que dichos accidentes producirían (con un peligro evidente para su salud), ha de realizarse estableciendo unas pautas que garanticen la formación sin poner en riesgo ni al propio estudiante ni al paciente que se atiende.

A lo largo de este trabajo hemos tratado de responder a esta cuestión a través del desarrollo de un programa de formación y de intervención en el alumnado de Diplomatura y Grado de Enfermería de la Universidad de Córdoba durante los años académicos 2008 al 2013. Para ello hemos tenido en cuenta los modelos explicativos de las conductas de riesgo aplicables a la Prevención de Riesgos Laborales, que consta de una fase de divulgación de información sobre el riesgo de sufrir accidentes biológicos y su control, pero que añade un enfoque interventivo, que no se conforma con poner en marcha las medidas de prevención en el ambiente físico, ni con ofrecer la formación e información adecuadas, sino que va más allá en el intento de garantizar efectos reales sobre la seguridad de estudiantes y usuarios

El Objetivo Principal de esta investigación fue fomentar los hábitos y conductas preventivas ante el riesgo biológico en el alumnado de Ciencias de la Salud de la Universidad de Córdoba que realizan sus prácticas en centros sanitarios y disminuir el riesgo de accidentes, sobre todo biológicos, en dicho alumnado durante el desarrollo de sus prácticas clínicas. Para ello pretendimos influir en el comportamiento arriesgado, elaborando un Plan de Prevención que no sólo se ajustara a los aspectos informativos-cognitivos, sino que se complementara con otros que pudieran mejorar el efecto de la formación.

Los objetivos específicos fueron:

1. Describir la situación de riesgo frente al accidente biológico del alumnado de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Córdoba, con el fin de elaborar un Plan de Prevención específico a la situación real de los estudiantes.

2. Implementar dicho Plan de Prevención para que al incorporarse a las prácticas, los estudiantes conozcan y puedan aplicar:

El riesgo de transmisión de infección a través de la exposición a sangre o material biológico.

Las medidas de prevención.

Las medidas de protección estándares.

El Protocolo de actuación ante un accidente biológico.

La importancia de la vacunación para el control de enfermedades.

3. A su vez en este Plan de Prevención hemos de contemplar factores de índole psicosocial que modulen las percepciones acerca del riesgo:

Actitudes del alumno.

Normas de prevención y control existentes en los hospitales o centros de salud.

Presión grupal.

4. Estimar la eficacia de este Plan de Prevención que se manifestará con una disminución en los accidentes biológicos registrados.

5. Evaluar la efectividad del Aprendizaje Reflexivo sobre la incidencia de accidentes biológicos en estudiantes de Enfermería.

2. contenido de la investigación

En primer lugar, para describir la situación de riesgo frente al accidente biológico del alumnado de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Córdoba, se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo transversal y un estudio observacional analítico, durante los años académicos 2008 y 2009.

Una vez conocida la prevalencia de accidentes biológicos sufridos por el alumnado y habiendo determinado los factores de riesgo asociados, para dar respuesta al segundo objetivo de esta investigación, diseñamos e implementamos un Plan de Prevención.

Posteriormente realizamos un ensayo clínico aleatorizado abierto con intervención formativa e informativa. La característica más adecuada para evaluar la eficacia de la intervención, elegida como variable dependiente o resultados, ha sido ¿Sufrir accidente biológico¿.

El seguimiento de los accidentes acaecidos se llevó a cabo a través del registro de incidentes realizado en la Secretaría del Centro al finalizar cada curso académico, en los meses de junio de 2009, 2010 y 2011. La población objeto de estudio fueron los estudiantes de Diplomatura de Enfermería de la Universidad de Córdoba, titulación extinguida en el año 2012.

En el año 2009 se instaura la titulación de Grado en Enfermería en la Universidad de Córdoba. El Plan de Estudios conducente a la obtención del Título, sigue las directrices del Espacio Europeo de Educación Superior. La Metodología Docente presenta cambios en la formación Teórica y Práctica de la Enfermería. Por lo tanto, tuvimos que adaptar el plan de prevención a las nuevas directrices planteadas en el aprendizaje de los estudiantes.

Para alcanzar el tercer objetivo ¿Contemplar factores de índole psicosocial que modulen las percepciones acerca del riesgo del alumnado¿ elaboramos y llevamos a cabo un Plan de Intervención en el Grado, adaptado al nuevo Plan de Estudios y basado en la Investigación de Acción Participativa, mediante el aprendizaje reflexivo. Utilizamos esta metodología en la búsqueda de resultados para mejorar una situación colectiva, el accidente biológico en los estudiantes de enfermería. Este estudio comenzó en octubre de 2011 y finalizó en noviembre de 2014.

La evaluación de este Plan de Prevención se realizó a través de un estudio observacional longitudinal y prospectivo, dando respuesta a los objetivos cuarto y quinto: ¿Estimar la eficacia de este Plan de Plan de Prevención que se manifestará con una disminución en los accidentes biológicos registrados.¿ y ¿Evaluar la efectividad del Aprendizaje Reflexivo sobre la incidencia de accidentes biológicos en estudiantes de Enfermería¿

Los resultados obtenidos a través del estudio epidemiológico realizado pusieron de manifiesto que el 27,4% de los estudiantes sufrían accidentes biológicos en el transcurso de sus prácticas asistenciales. Los factores de riesgo detectados fueron reencapsular agujas usadas, la falta de información aportada por los profesionales acerca del Protocolo a seguir ante la exposición accidental a sangre y otros contaminantes, y la falta de inmunidad frente al virus de la Hepatitis B del alumnado. Siendo el primer semestre del año 2009 el de más

siniestralidad.

La probabilidad de sufrir accidentes biológicos aumentaba en más de un 76% en aquellos estudiantes que ya habían padecido algún incidente. Al llevar a cabo la intervención se hizo patente su eficacia, ya que podía disminuir la siniestralidad en los estudiantes de Diplomatura que la recibieron en un 40%.

A través del programa de Intervención desarrollado en el Grado, descubrimos que el alumnado de Enfermería sufre accidentes biológicos: por exceso de competencias a desarrollar, por imitar conductas arriesgadas, por tutorizaciones deficientes y por no tener información sobre los accidentes acaecidos. La presión del grupo en algunas unidades, la carga mental, el desconocimiento de las guías docentes y el enfrentamiento a situaciones difíciles se ponían de manifiesto después de los análisis realizados por los grupos.

Como áreas de Mejora se llevaron a cabo para fomentar las conductas seguras:

La revisión y nuevo diseño del Protocolo de Actuación ante accidentes.

La demanda a todo el alumnado de la inmunización frente al VHB antes de comenzar los Practicum

La información sobre los accidentes ocurridos en cursos anteriores, (tasa de incidencia y prevalencia)

La implicación del profesorado asociado de Ciencias de la Salud (CCSS), en la formación, seguimiento y control de estos incidentes.

La mayor debilidad en este estudio ha sido la insuficiente coordinación con las Instituciones Sanitarias (IISS) conveniadas, la figura de los tutores clínicos, ampliamente descrita en este trabajo por la relevancia que tiene en la docencia práctica, aún no está definida en la Organización de nuestro sistema sanitario, la formación de estos profesionales para este perfil es inexistente, por lo que, aunque su nivel profesional tenga un reconocido prestigio, en la actual metodología docente, se hace patente esta carencia.

Para evaluar los resultados de esta investigación, realizamos un estudio Observacional descriptivo, longitudinal y prospectivo:

Comenzamos con una tasa de incidencia de accidentes biológicos en el curso académico 2008/ 2009 de un 17,5%, finalizando en el curso 2013/ 2014 con una tasa de incidencia de 2,6%. Siendo la inoculación percutánea por pinchazo el accidente más frecuente. Los practicum que suponen un mayor riesgo para los estudiantes son los hospitalarios y los de inicio (I y II). Las unidades asistenciales de mayor riesgo son las de hospitalización, seguidas de áreas de atención especializada, todas del Hospital Universitario *¿Reina Sofía¿*.

3.conclusión

La tasa de incidencia de accidentes biológicos en el alumnado de Enfermería de la Universidad de Córdoba ha descendido de un 17,5% en el curso 2008/09 a un 2,6% en el curso 2013/14. La intervención reduce la incidencia de accidente biológico en un 40% en la Diplomatura y en un 94% en el Grado.

Este descenso en la siniestralidad se ha producido por la implementación de un Plan de Prevención de Accidentes Biológicos, que no se ha basado únicamente en el aspecto informativo de la prevención, sino que se

ha enfocado desde un punto de vista interventivo, contemplando riesgos físicos y factores psicosociales que modulan la percepción de los estudiantes ante situaciones arriesgadas.

4. bibliografía

Abreu, M.H., Lopes, M.C., Braz, L.F., Rímulo, A.L., Paiva, S.M. y Pordeus, I.A. (2009). Attitudes and behavior of dental students concerning infection control rules: a study with a 10-years interval. *Brazilian Dental Journal*, 20(3), 221-225.

Alcántara, R., Rodríguez, M.A., González, C.M., y Clapes, C. (2013). Percepción del riesgo en alumnos de enfermería [versión electrónica]. *Enfermería Global*, 12(29), 341-351.

Almeida, M.C., Canini, S.R., Reis, R.K., Toffano, S.E., Pereira, F.M., y Gir, E. (2015). Clinical treatment adherence of health care workers and students exposed to potentially infectious biological material. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 49(2), 259-264.

Armada, L.L. (2008). Prevalencia de las infecciones en los hospitales españoles. Estudio EPINE. Resultados de los estudios de 2004, 2005, 2006 y 2007 y evolución 1990-2007: 18 años. *Medicina Preventiva*, 15, 22-26.

Campins, M., Hernández, M.J., Arribas, J.L (Ed.). (2005). Estudio y seguimiento del Riesgo Biológico en el Personal Sanitario. Proyecto EPINETAC 1996-2002. Madrid: Grupo de Trabajo EPINETAC.

Campins, M., Torres, M., Varela, P., López, V., Gascó A., De La Prada, M., Espuga, M., Tapias, G., Peña, P., Hermosilla, E., Otero, S., Bastida, T., Sanz, P., Bayas, J.M., y Serra, C. (2009). Accidentes biológicos percutáneos en personal sanitario: análisis de factores de riesgo no prevenibles mediante precauciones estándares. *Medicina Clínica (Barcelona)*, 132(7), 251-258.

Castillo, A. (2013): Carga mental y fatiga en profesionales sanitarios de Urgencias hospitalarias. Consultado el 10 de julio de 2015 en Biblioteca Lascasas, <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0719>

Centers for Disease Control and Prevention. (2001). Recommendations for preventing transmission of infections among chronic hemodialysis patients. *MMWR*, 50(No. RR-5), 1- 15

Centers for Disease Control and Prevention. (2001). Updated US Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposure to HBV, HCV and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. *MMWR*; 50(RR11):1-42.

Chacón, S., Anguera, M.T., Sanduvete, S., y Sánchez, M. (2014). Methodological convergence of program evaluation designs. *Psicothema*, 26(1), 91-96.

Cheung, K., Ching, S.S., Chang, K.K., y Ho, S.C. (2012). Prevalence of and risk factors for needlestick and sharps injuries among nursing students in Hong Kong. *American Journal of Infection Control*, 40(10), 997-1001.

Cibanal, L., Gabaldón, E.M., Cartagena, E., Pérez, R.M., Vizcaya, M.F., Domínguez, J.M., Sanjuán, A., Jurado, J.L., Lillo, M., y Domingo, M. (2009). Perfil emocional de los estudiantes de enfermería en prácticas clínicas. Experiencias de aprendizaje en el Hospital General Universitario de Alicante. En: Antropología Educativa aplicada a las prácticas clínicas de Enfermería (II). VIII Edición Programa de Redes de Investigación en Docencia Universitaria. Universidad de Alicante.

Cicolini, G., Di Labio, L., y Lancia, L. (2008). Prevalence of biological exposure among nursing student: An observational study. *Professioni Infermieristiche*, 61(4), 217-222.

Clarke, S.P., Sloane, D.M., y Aiken, L.H. (2002). Effects of hospital staffing and organizational climate on needlestick injuries to nurses. *American Journal of Public Health*, 92(7), 1115-1119.

Clemente, M., Guzmán, C.K., Martínez, M., Álvarez, M.C., y Sagües, M.J. (2012). Accidentes percutáneos con riesgo biológico, producidos por dispositivos de seguridad en la Comunidad de Madrid [versión electrónica]. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 58(227), 82-97.

Cobos, J., De La Rosa, G., Prieto, A.D., Silva, A., y Fernández, M.I. (2001). Accidentabilidad laboral con productos biológicos en profesionales sanitarios de Atención Primaria de Guadalajara (1994-2000). *Revista de Salud Ambiental*, 1(2), 87-91.

Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. (2015). Calendario vacunal de Andalucía. Obtenido el 29 de marzo de 2015 de <http://www.juntadeandalucia.es/salud/vacunas>

Craig, P., Dieppe, P., Macintyre, S., Michie, S., Nazareth, I., y Petticrew, M. (2013). Developing and evaluating complex interventions: The new Medical Research Council guidance. *International Journal of Nursing Studies*, 50(5), 587-592.

Cruz, M.L.D.C., Chaves, M.Y., Barcellos C., Almeida, L., De Oliveira, I.A., y Pedrão, L.J. (2010). Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(1), 52-64.

Fica, A., Jemenao, M.I., Ruiz, G., Larrondo, M., Hurtado, C., Muñoz, G. y Sepúlveda, C. (2010). Biological risk accidents among undergraduate healthcare students. Five years experience. *Revista Chilena de Infectología*, 27(1), 34-39.

Galazil, A., Rancati, S., y Milos, R. (2014). Un'indagine sugli infortuni durante il tirocinio degli studenti del corso di laurea in infermieristica. *Giornale Italiano di Medicina del Lavoro ed Ergonomia*. 36(1): 25-31.

Griffiths, P., y Norman, I. (2013). Qualitative or quantitative? Developing and evaluating complex interventions: Time to end the paradigm war. *International Journal of Nursing Studies*, 50(5), 583-584.

Gual, C., Velarde, J.M., Portell, M., y Boix, P. (2014). Roles y competencias de los profesionales de la salud laboral para promover la integración de la prevención en la empresa. Un estudio Delphi. *Archivos Prevención*

Riesgos Laborales, 17(1), 10-12.

Herrán, F. J. (2014). Modelo Tricondicional del Trabajo Seguro. Obtenido el 9 de septiembre de 2015 de <http://www.prevencionintegral.com/comunidad/blog/psicoprevencioncom/2014/06/06/modelo-tricondicional-trabajo-seguro>

Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (2014). Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos. Madrid: INSHT.

Ley 31/1995, de Prevención de Riesgos Laborales. (BOE núm. 269, 08 de noviembre de 1995).

Ligero, E., Pérez, J., Sastre, J., y Enciso, M. (2014). Exposiciones accidentales a agentes biológicos de transmisión sanguínea (VIH, VHC y VHB) en el ámbito de la Consellería de Sanidad, Valencia. *Medicina del Trabajo*, 23(1), 255-263.

Meliá, J.L. (2007). Seguridad basada en el comportamiento. En Nogareda, C., Gracia, D.A., Martínez, J.F., Peiró, J.M., Duro, A., Salanova, M., Martínez, I.M., Merino, J.Lahera, M., y Meliá, J.L, *Perspectivas de Intervención en Riesgos Psicosociales* (pp. 157-180). Barcelona: Foment del Treball Nacional y Fundación Nacional para la Prevención de Riesgos Laborales.

Merino, F., Durá, M.J., Rodríguez, E., González, S., López, L.M., Abajas, R., y Horra, I. (2010). Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad y accidentes biológicos de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Enfermería Clínica*, 20(3), 179-185.

Morillejo, E.A., Muñoz, C., y López, J. (2002). Percepción de riesgo: una aproximación psicosocial al ámbito laboral. *Prevención Trabajo y salud, Revista del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo*, 18, 16-20.

Nogareda, C. (1986). Nota Técnica de Prevención: 179. La carga mental del trabajo: definición y evaluación. Obtenida el 20 de octubre de 2013 http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/101a200/ntp_179.pdf

Orden ESS/1451/2013 de 29 de julio, por la que se establecen disposiciones para la prevención de lesiones con instrumentos cortantes y punzantes en el sector sanitario y hospitalario. (BOE núm. 182, 31 de julio de 2013).

Real Decreto 39/1997 de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención. (BOE núm. 27, 31 de enero de 1997).

Real Decreto 899/2015 de 9 de octubre, por el que se modifica el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención. (BOE núm. 243, 10 de octubre de 2015).

Real Decreto 1146/2006 de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud. (BOE núm. 240, 7 de julio de 2006).

Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro. (BOE núm. 302, 19 de diciembre de 2006)

Real Decreto 1995/1978, de 12 de mayo, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la seguridad social. (BOE núm. 203, 25 de agosto de 1978).

Real Decreto 2210/1995 de 28 de diciembre, por el que se crea la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. (BOE núm. 21, 24 de enero de 1996).

Reid, M.J., Biller, N., Lyon, S.M., Reilly, J.P., Merlin, J., Dacso, M., y Friedman, H.M. (2014). Reducing risk and enhancing education: US medical students on global health electives. *American Journal of Infection Control*, 42(12), 1319-1321.

Rodríguez, J. (1995). *Psicología Social de la Salud*. Madrid: Síntesis.

Salanova, M., Martínez I.M., y Llorens S. (2014). Una mirada más ¿positiva¿ a la salud ocupacional desde la Psicología Organizacional Positiva en tiempos de crisis: Aportaciones del equipo de investigación WoNT. *Papeles del Psicólogo*, 35(1), 22-30.