

## Resumen

En el presente estudio se aborda el análisis retrospectivo de 127 casos de accidentes causados por objetos punzocortantes y material biológico durante dos años, registrados a través de los protocolos de exposiciones y punciones accidentales, relevando las siguientes variables: sexo, causa, ubicación anatómica de la lesión y su relación con los cursos de la carrera.

Se obtuvo un significativo predominio en el sexo femenino. Las causas más frecuentes de los accidentes fueron en orden decreciente: aguja de anestesia, instrumental punzocortante, aguja de sutura y material biológico.

La ubicación anatómica predominante fue en los dedos de las manos. En el segundo cuatrimestre se produjeron el mayor porcentaje de accidentes. Los resultados muestran una problemática existente en la práctica odontológica de los estudiantes de la FOUNLP que los coloca en situación de alto riesgo.

## Introducción

La Odontología dentro del marco de las Ciencias de la Salud, es considerada una profesión de alto riesgo. Con la aparición de nuevas enfermedades transmisibles es imprescindible utilizar la educación para promover un modo de vida sana. La falta de conocimiento de las normas de bioseguridad sería una de las causas más importantes de accidentes con elementos punzocortantes y material biológico.

En la práctica odontológica se debe mantener el control de las infecciones. El operador es portador de flora microbiana en sus manos y cuerpo por lo que el contacto repetitivo entre profesional y paciente, que son potenciales portadores de enfermedad hacen necesario tomar diferentes medidas de protección para prevenir la infección cruzada.

Es por ello que consideramos que en la etapa de formación del alumno, la bioseguridad debe constituir una acción educativa sistematizada para lograr un proceso de adquisición de contenidos y habilidades que permitirá preservar la salud y con lo cual se reducirá el riesgo de transmisión de infecciones durante los procedimientos odontológicos.

El equipo de salud que otorga la atención odontológica, y sus pacientes están expuestos a una variedad de microorganismos por la naturaleza de las interacciones donde se produce un contacto directo o indirecto con el instrumental, y superficies contaminadas, especialmente fluidos corporales. El operador es portador de flora microbiana en sus manos y cuerpo por lo que el contacto repetitivo entre profesional y paciente, que son potenciales portadores de enfermedad hacen necesario tomar diferentes medidas de protección para prevenir la infección cruzada. Los docentes deberán tener un rol protagónico para gestionar y participar en la formación y orientación de los estudiantes, a fin de lograr coherencia entre la teoría y la praxis

## Objetivo

•Identificar las causas de los accidentes punzocortantes y material biológico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNLP.

## Material y Método

Se realizó un estudio retrospectivo de 127 casos (n=127) de accidentes punzocortantes y material biológico durante dos años (2013-2014) registrados en la Facultad de Odontología de la UNLP, durante las prácticas clínicas en los cinco turnos correspondientes a los dos cuatrimestres. Se consideraron para dicho estudio los protocolos de exposiciones y punciones accidentales, relevando las siguientes variables: sexo, causa, ubicación anatómica de la lesión y su relación con los cursos de la carrera.



## Conclusiones

Los resultados muestran una problemática existente en la práctica odontológica de los estudiantes de la FOUNLP que los coloca en situación de riesgo, por lo que implica la necesidad de promover una cultura de seguridad para su ejercicio profesional.

## Resultados

Se obtuvo un significativo predominio en el sexo femenino (78%). Fig.1. Las causas más frecuentes de los accidentes fueron con aguja de anestesia (52%), instrumental punzocortante (27%), aguja de sutura (12%), material biológico (6%) y aguja de irrigación (4%). Fig.2. La ubicación anatómica predominante fue del 87% en los dedos de las manos Fig.3. También se presentan por salpicadura ocular(41%) y palmas de la mano(35%) Fig.4. En el 2do. Cuatrimestre se produjeron el 64% de los accidentes. Fig.5

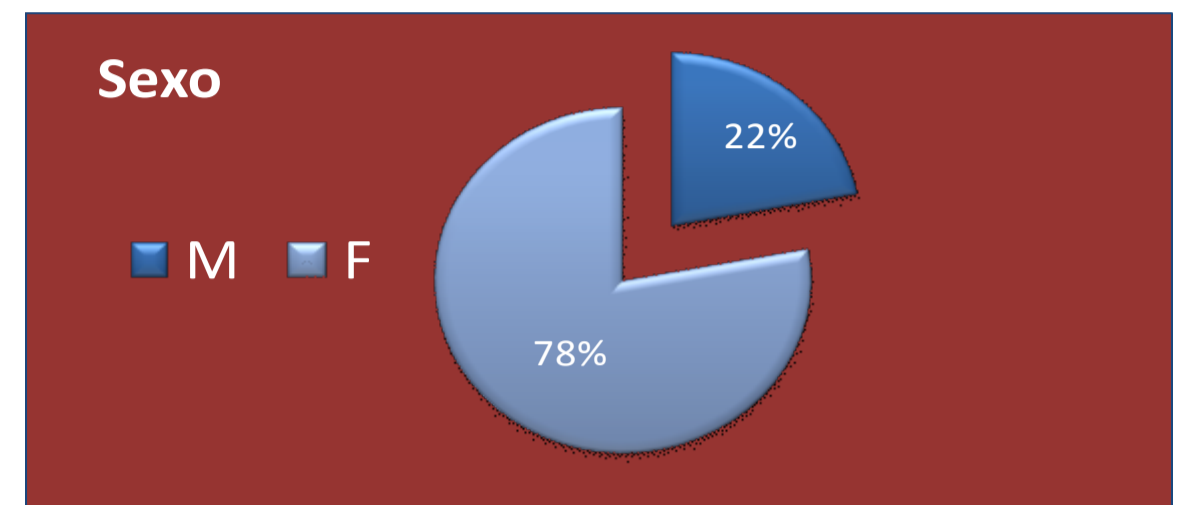


Fig.1

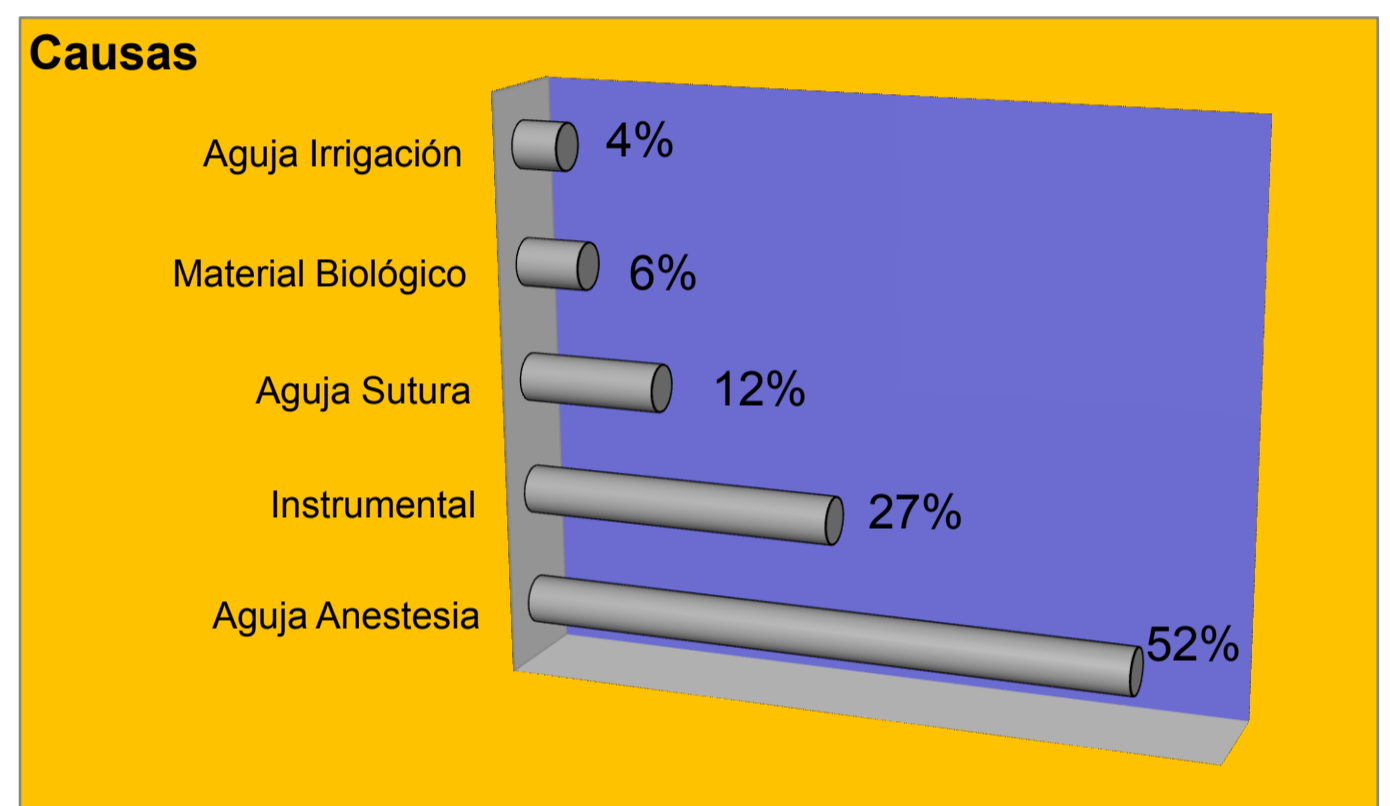


Fig.2

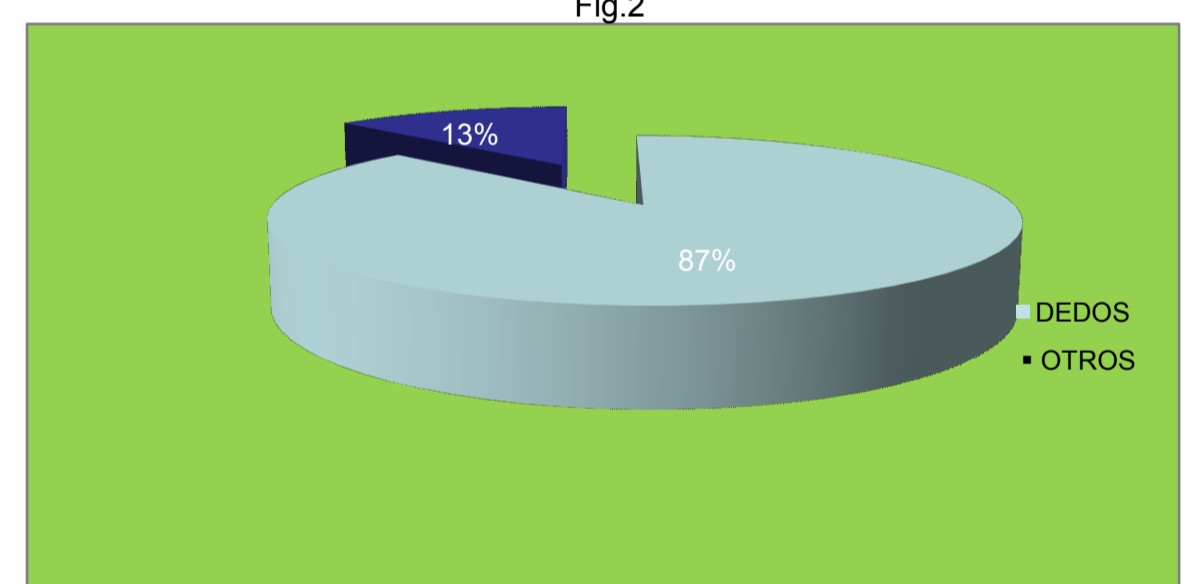


Fig.3

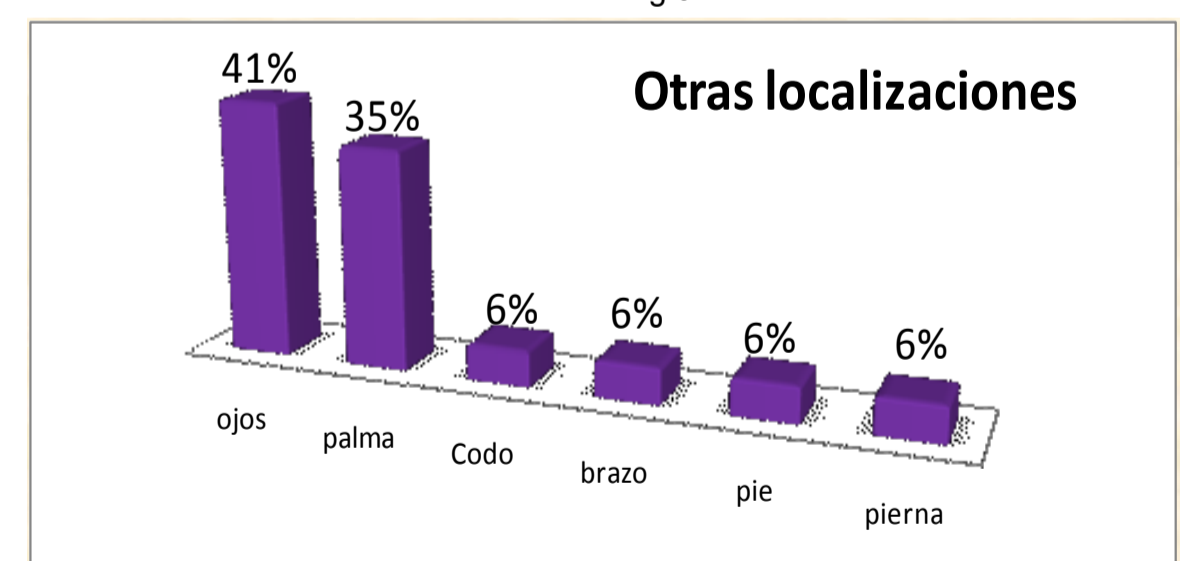


Fig.4

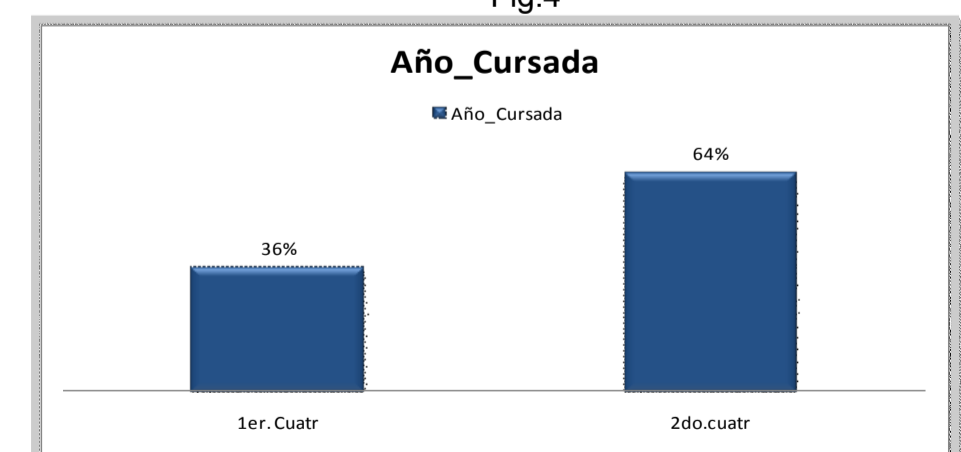


Fig.5

## Referencias

- ARRIETA-VERGARA, Katherine M; DIAZ-CARDENAS, Shyrley and GONZALEZ-MARTINEZ, Farith D.. **Prevalencia de accidentes ocupacionales y factores relacionados en estudiantes de odontología.** *Rev. salud pública* [online] vol.15, n.1, pp. 23-31. 2013
- Antunes Freitas, D., Vergara Hernández, C. I., Díaz Caballero, A., & Murta Morais, Z.. **Accidentes con Material Biológico entre Estudiantes Universitarios de Odontología.** *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 4(1), 19-24.. 2011