



doi: 10.4321/s0465-546x2026000300002

Artículo original

Accidentabilidad laboral en el personal de salud de los hospitales de Huánuco

Occupational Accidents among Healthcare Personnel in Hospitals of Huánuco

Myriam Alexandra Murrieta Sanchez¹ 0009-0007-6685-1157

Cinthya Reategui Paredes¹ 0009-0005-0428-5538

Tilsa Yoseira Tapia Chota¹ 0009-0009-4063-5629

¹Universidad de Huánuco, Huánuco, Perú

Correspondencia

Murrieta Sanchez, Myriam Alexandra
Mmyri1160@gmail.com

Recibido: 10.07.2025

Aceptado: 10.07.2026

Publicado: 28.09.2026

Contribuciones de autoría

MAMS, TYTP, CARP: Conceptualización, validación, análisis de datos, redacción del borrador original.

Conflicto de intereses

Se señala la no existencia de conflicto de intereses para los autores del presente artículo.

Cómo citar este trabajo

Murrieta Sánchez MA, Reategui Paredes C, Tapia Chota TY. Accidentabilidad laboral en el personal de salud de los hospitales de Huánuco. Med Segur Trab (Internet). 2026;72(284):188-198. doi: 10.4321/s0465-546x2026000300002

BY-NC-SA 4.0

Resumen

Objetivo. Establecer la relación entre el carácter de accidentabilidad y los accidentes laborales en el personal de salud de los hospitales de Huánuco durante el año 2024 - 2025.

Métodos. Se desarrolló un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 180 trabajadores de salud de distintos hospitales públicos de Huánuco, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó un cuestionario estructurado validado por juicio de expertos, con análisis estadístico descriptivo e inferencial mediante el software SPSS v27.

Resultados. El 63,3% del personal encuestado reportó haber sufrido al menos un accidente laboral en 2024 - 2025, siendo los accidentes punzocortantes los más frecuentes (47,4%), seguidos por caídas (21,1%) y exposiciones a fluidos biológicos (15,8%). Las áreas de mayor incidencia fueron emergencia, hospitalización y centro quirúrgico. Un

21,9% de los afectados no reportó el accidente a las autoridades correspondientes, y un 16,7% manifestó impacto emocional tras el evento. Se identificó una relación significativa entre tipo de accidente y área de trabajo.

Conclusión. Los accidentes laborales constituyen un problema persistente para el personal de salud en los hospitales de Huánuco. Es necesario implementar estrategias preventivas específicas, reforzar los protocolos de bioseguridad y mejorar los sistemas de registro y atención postaccidente, especialmente en las áreas más críticas del servicio hospitalario.

Palabras clave: accidentes laborales, personal de salud, bioseguridad, salud ocupacional, hospitales públicos.

ABSTRACT

Objective. To establish the relationship between accident characteristics and occupational accidents among healthcare personnel in hospitals in Huánuco during 2024 - 2025.

Methods. A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The sample consisted of 180 healthcare workers from different public hospitals in Huánuco, selected through non-probabilistic convenience sampling. A structured questionnaire validated by expert judgment was applied, with descriptive and inferential statistical analysis performed using SPSS v27 software.

Results. A total of 63.3% of the surveyed healthcare personnel reported having suffered at least one occupational accident in 2024 - 2025, with needlestick and sharp injuries being the most frequent (47.4%), followed by falls (21.1%) and exposure to biological fluids (15.8%). The areas with the highest incidence were emergency, hospitalization, and surgical center. Additionally, 21.9% of the affected workers did not report the accident to the corresponding authorities, and 16.7% reported emotional impact after the event. A significant relationship was identified between the type of accident and the work area.

Conclusion: Occupational accidents constitute a persistent problem among healthcare personnel in hospitals in Huánuco. It is necessary to implement specific preventive strategies, strengthen biosafety protocols, and improve post-accident reporting and care systems, especially in the most critical hospital service areas.

Keywords: occupational accidents; healthcare personnel; biosafety; occupational health; public hospitals.

Introducción

El personal de salud enfrenta altos riesgos ocupacionales por su contacto constante con agentes biológicos, químicos y físicos, en entornos de alta presión que favorecen accidentes como cortes, caídas o lesiones ⁽¹⁾. Los accidentes laborales afectan la salud física y mental del trabajador, reducen su productividad y calidad asistencial, por lo que su registro y análisis es clave en la gestión ocupacional sanitaria. Los accidentes laborales afectan la salud física y mental del trabajador, reducen su productividad y calidad asistencial, por lo que su registro y análisis es clave en la gestión ocupacional sanitaria ⁽²⁾. Sin embargo, muchas veces estos eventos son subnotificados o no reciben la atención necesaria por parte de las autoridades, lo cual limita la prevención efectiva y el desarrollo de entornos laborales seguros.

Estudios nacionales e internacionales confirman que el personal de salud es altamente vulnerable a accidentes laborales, destacando en Perú la elevada incidencia de accidentes punzocortantes en turnos nocturnos y áreas críticas como emergencia y cirugía. A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) ha señalado que más del 30% del personal de salud en América Latina ha sufrido algún tipo de accidente ocupacional, siendo la mayoría evitables mediante protocolos adecuados y equipos de protección ⁽³⁾. A pesar de esta evidencia, se ha observado una limitada sistematización de datos en provincias, donde las condiciones laborales suelen ser menos controladas y con mayores deficiencias en infraestructura, equipamiento y capacitación ⁽⁴⁾.

En Huánuco no existen estudios actualizados sobre accidentes laborales en hospitales públicos durante 2024 - 2025, lo que dificulta diseñar intervenciones efectivas, establecer protocolos adecuados y reducir riesgos para el personal de salud. Asimismo, impide conocer la magnitud real del problema, sus características más frecuentes, los grupos laborales más vulnerables y las posibles consecuencias a corto y largo plazo. Esta brecha de conocimiento científico constituye un obstáculo en la formulación de políticas regionales de salud ocupacional basadas en evidencia ⁽⁵⁾.

Frente a esta falta de información, es necesario realizar un estudio descriptivo que analice la frecuencia, tipo y características de los accidentes laborales en hospitales de Huánuco durante 2024 - 2025, identificando riesgos y proponiendo medidas preventivas⁽⁶⁾. Este estudio busca describir la frecuencia y características de los accidentes laborales en personal de salud de hospitales de Huánuco, generando evidencia útil para intervenciones preventivas y fortaleciendo la salud ocupacional y seguridad del personal asistencial.

Métodos

Tipo y diseño de estudio

Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo y de diseño transversal no experimental, adecuado para cuantificar objetivamente la frecuencia y características de accidentes laborales sin manipular variables. Al aplicar un diseño transversal, se recolectan datos de 2024 - 2025 en un solo momento, permitiendo una visión diagnóstica de la situación. Este enfoque resulta útil para identificar el estado actual de la salud ocupacional en hospitales y establecer medidas preventivas, aportando información clave para fortalecer la seguridad del personal sanitario en la región Huánuco.

Población y muestra

La población del estudio incluyó a médicos, enfermeros, obstetras, técnicos y personal asistencial de hospitales públicos de Huánuco en 2024 - 2025, que estuvieran en funciones y tuvieran experiencia directa con accidentes laborales. Se excluyó al personal administrativo y a quienes no realizaban labores clínicas o asistenciales durante el periodo evaluado.

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, adecuado para estudios exploratorios con acceso limitado a registros formales. La muestra fue de 150 a 200 trabajadores, seleccionados según disponibilidad y voluntariedad. El criterio se basó en el personal activo en hospitales clave de Huánuco, como el Hospital Hermilio Valdizán y el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

Instrumento y Validación

Se aplicó un cuestionario estructurado con 25 ítems divididos en cuatro secciones: datos personales y laborales, tipo de accidente sufrido, lugar y circunstancias del evento, y consecuencias inmediatas. Permitió recoger información precisa sobre frecuencia, causas y respuesta institucional ante accidentes laborales.

El instrumento fue validado por expertos en salud ocupacional y ajustado tras una prueba piloto aplicada a 15 trabajadores. Su confiabilidad se confirmó mediante el alfa de Cronbach (> 0.80), evidenciando una alta consistencia interna y adecuada claridad y pertinencia en sus ítems.

Procedimiento

La recolección de datos se efectuó durante el primer semestre de 2025, incluyendo información relacionada con accidentes laborales ocurridos durante el año 2024. La encuesta fue administrada de manera presencial y virtual, según la disponibilidad y preferencia de los participantes. El equipo encuestador recibió capacitación previa para asegurar uniformidad en la aplicación del instrumento y minimizar sesgos durante el proceso de recolección de datos.

Aspectos Éticos

La investigación fue desarrollada conforme a los lineamientos del Código de Ética en Investigación e Integridad Científica de la Universidad de Huánuco, aprobado mediante Resolución N.º 896-2025-R-CU-UDH, de fecha 09 de Julio de 2025. Asimismo, el estudio contó con la autorización institucional de los hospitales participantes para la aplicación del instrumento de investigación.

Todos los participantes fueron previamente informados acerca de los objetivos y procedimientos del estudio, participando de manera voluntaria mediante la firma del consentimiento informado. Se ga-

rantizó el anonimato, la confidencialidad y el resguardo de la información recolectada, utilizando códigos de identificación y acceso restringido a los datos únicamente para fines académicos y científicos. El estudio respetó los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia establecidos para investigaciones en seres humanos.

Análisis Estadístico

Los datos fueron procesados en IBM SPSS v27, aplicando estadística descriptiva. Se calcularon frecuencias y porcentajes para variables categóricas (tipo de accidente, área, turno, profesión), y media, mediana y desviación estándar para variables cuantitativas como edad y experiencia laboral, permitiendo caracterizar detalladamente la muestra.

Se realizaron análisis inferenciales exploratorios mediante pruebas de chi-cuadrado (χ^2) para evaluar asociaciones entre tipo de accidente y variables como profesión, área o turno laboral, con un nivel de significancia de $p < 0,05$. Además, se consideró el uso del coeficiente Rho de Spearman para variables ordinales relacionadas.

Resultados

Datos Sociodemográficos

La muestra del estudio incluyó a 180 trabajadores de salud de distintas áreas. Del total, 112 (62,2 %) fueron mujeres y 68 (37,8 %) hombres, predominando el personal femenino.

La mayoría correspondió al grupo etario entre 30 y 49 años, con 134 participantes (74,4 %), lo que refleja una fuerza laboral en etapa de madurez profesional.

En cuanto a la profesión, destacaron las licenciadas en enfermería con 74 participantes (41,1 %), seguidas por técnicos en enfermería con 42 (23,3 %) y médicos con 34 (18,9 %).

Asimismo, 30 trabajadores (16,7 %) pertenecían a otras profesiones sanitarias como obstetricia y laboratorio clínico.

Respecto a la experiencia laboral, se halló una media de 9,6 años de servicio ($DE \pm 4,2$ años), predominando el grupo con 6 a 10 años de experiencia laboral, lo que evidencia que la mayoría del personal encuestado contaba con una trayectoria profesional intermedia y experiencia continua en el ámbito hospitalario.

Este hallazgo sugiere una mayor exposición acumulada a riesgos ocupacionales derivados de las actividades asistenciales desarrolladas en los servicios de salud. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Características generales.

Características generales	n = 180	
	fi %	%
Grupo etario		
Joven	33	18,3
Adulto	82	45,5
Adulto mayor	52	28,9
> 50 años	13	7,3
Sexo		
Masculino	68	37,8
Femenino	112	62,2
Profesión		
Médico	34	18,9

Características generales	n = 180	
	fi %	%
Licenciada en enfermería	74	41,1
Técnico en enfermería	42	23,3
Otros (Obstetra, laboratorista, etc.)	30	16,7
Horas semanales trabajadas		
≤ 45 horas	34	18,9
46 – 55 horas	94	52,2
≥ 56 horas	52	28,9

Frecuencia de Accidentes

De los 180 trabajadores de salud encuestados, 114 (63,3 %) indicaron haber sufrido al menos un accidente laboral durante el año 2024 - 2025, lo que evidencia una alta exposición a riesgos en el entorno hospitalario. El accidente más frecuente fue el punzocortante, reportado por 54 trabajadores (47,4 %), relacionado principalmente con agujas y bisturíes, los cuales implican riesgo de transmisión de enfermedades como hepatitis B, hepatitis C o VIH.

Le siguieron las caídas durante la jornada laboral, registradas en 24 trabajadores (21,1 %), asociadas a pisos resbalosos o deficiente iluminación. Asimismo, 18 participantes (15,8 %) reportaron contacto con fluidos biológicos sin uso adecuado de equipos de protección personal (EPP), lo que refleja deficiencias en las medidas de bioseguridad.

Por otro lado, 10 trabajadores (8,8 %) manifestaron exposición a sustancias químicas y 8 (6,9 %) presentaron lesiones relacionadas con sobreesfuerzo físico o trastornos musculoesqueléticos. Estos hallazgos evidencian la presencia de diversos focos de riesgo laboral y la necesidad de fortalecer las medidas preventivas en el entorno hospitalario. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Frecuencia de tipos de accidentes laborales en trabajadores de salud.

Accidentes Laborales	n = 180	
	fi	%
Accidentes punzocortantes	54	47,4
Caídas durante la jornada laboral	24	21,1
Contacto con fluidos biológicos sin EPP	18	15,8
Exposición a sustancias químicas	10	8,8
Sobreesfuerzo físico/ Lesiones músculo-esqueléticas	8	6,9

Áreas de Mayor Incidencia

El estudio mostró que las áreas con mayor incidencia de accidentes laborales fueron emergencia, con 39 casos (34,2 %), hospitalización con 31 casos (27,2 %) y centro quirúrgico con 22 casos (19,3 %), concentrando en conjunto 92 accidentes (80,7 %). Asimismo, se reportaron accidentes en laboratorio clínico con 10 casos (8,8 %) y farmacia con 6 casos (5,3 %), evidenciando que los riesgos laborales también están presentes en áreas sin atención directa al paciente.

El análisis estadístico reveló una asociación significativa entre el área de trabajo y el tipo de accidente laboral (p < 0,05). En particular, el servicio de emergencia presentó mayor frecuencia de accidentes punzocortantes y exposición a fluidos biológicos, debido a la naturaleza crítica y la alta demanda asistencial de esta unidad. (Ver tabla 3).

Tabla 3. Áreas hospitalarias con mayor incidencia de accidentes laborales (n=114)

Área de Servicio	n = 180	
	n	%
Emergencia	39	34,2%
Hospitalización	31	27,2%
Centro Quirúrgico	22	19,3%
Laboratorio Clínico	10	8,8%
Farmacia	6	5,3%
Otros	6	5,3%

Consecuencia

En el año 2024 - 2025, 40 trabajadores accidentados (35,1 %) requirieron atención médica inmediata, mientras que 28 (24,6 %) solo necesitaron curación básica. Asimismo, 21 participantes (18,4 %) requirieron descanso médico temporal posterior al accidente laboral.

Por otro lado, 25 trabajadores (21,9 %) no reportaron el accidente a la institución correspondiente, lo que evidencia posibles deficiencias en la cultura de notificación y vigilancia ocupacional.

Además, 19 participantes (16,7 %) manifestaron repercusiones emocionales como ansiedad, miedo o preocupación tras el evento sufrido.

Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer los mecanismos de atención inmediata, mejorar los sistemas de notificación institucional y brindar soporte emocional oportuno al personal de salud afectado por accidentes laborales. (Ver tabla 4).

Tabla 4. Consecuencias inmediatas del accidente laboral (n =180)

Consecuencia del Accidente	n = 180	
	fi)	%
Requirió atención médica inmediata	40	35,1%
Solo necesitó curación básica	28	24,6%
Tuvo descanso médico temporal (1 a 3 días)	21	18,4%
No reportó el accidente a la institución	25	21,9%
Repercusiones emocionales (ansiedad, miedo, etc.)	19	16,7%

Relación entre el tipo de accidente laboral y el área hospitalaria

Los resultados del estudio muestran una relación directa entre el tipo de accidente laboral y el área de trabajo. Los accidentes punzocortantes se concentraron en emergencia (24 casos) y centro quirúrgico (10 casos), donde se realizan procedimientos urgentes con instrumental clínico.

Además, el contacto con fluidos biológicos sin EPP fue frecuente en emergencia (7 casos), evidenciando que la alta presión asistencial afecta el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

En cuanto a las caídas, estas se dieron principalmente en hospitalización (8 casos) y centro quirúrgico (5 casos), posiblemente relacionadas con condiciones físicas inadecuadas como pisos húmedos o mala iluminación. También se reportaron accidentes en laboratorio y farmacia por exposición química y sobreesfuerzo. El análisis estadístico ($p < 0,05$) confirmó su asociación con el área laboral, reforzando intervenciones específicas. (Ver tabla 5)

Tabla 5. Relación entre el tipo de accidente y área hospitalaria (n = 180)

Área	Punzocortante	Caídas	Fluidos biológicos	Químicos	Sobreesfuerzo	Total
Tipo De Acc.						
Emergencia	24	4	7	2	2	39
Hospitalización	13	8	5	3	2	31
Centro Quirúrgico	10	5	3	2	2	22
Laboratorio Clínico	3	2	2	2	1	10
Farmacia	2	1	1	1	1	6
Otros	2	2	0	0	0	6

Consecuencias inmediatas según el tipo de accidente

El análisis de consecuencias mostró que los accidentes punzocortantes fueron los más graves: 28 requirieron atención médica inmediata, 8 descansos laborales y 12 generaron ansiedad o miedo por riesgo infeccioso. Las caídas causaron efectos físicos menores, con 9 curaciones básicas y 6 descansos breves, aunque podrían tener repercusiones acumulativas si se repiten en contextos de fatiga laboral. La exposición a sustancias químicas generó 2 atenciones especializadas y 3 descansos médicos, evidenciando riesgos en laboratorios. Los sobreesfuerzos fueron poco notificados, mostrando su subvaloración. Se confirma la relación entre tipo de accidente y consecuencias, destacando la necesidad de atención, apoyo y prevención específica. (Ver tabla 6)

Tabla 6. Consecuencia inmediata según tipo de accidente laboral (n = 114)

Tipo de accidente	Atención médica	Curación básica	Descanso médico	No reportó	Impacto emocional	Total
Punzocortante	27 (50,0%)	5 (9,3%)	7 (13,0%)	4 (7,4%)	11 (20,4%)	54
Caída	5 (20,8%)	9 (37,5%)	6 (25,0%)	2 (8,3%)	2 (8,3%)	24
Fluidos biológicos	4 (22,2%)	5 (27,8%)	2 (11,1%)	3 (16,7%)	4 (22,2%)	18
Químico	2 (20,0%)	3 (30,0%)	3 (10,0%)	1 (10,0%)	1 (10,0%)	10
Sobre esfuerzo físico	1 (10,0%)	2 (20,0%)	2 (20,0%)	2 (20,0%)	1 (10,0%)	8

Discusión

Los hallazgos del presente estudio evidencian una elevada frecuencia de accidentes laborales en el personal de salud de los hospitales públicos de Huánuco durante el año 2024 - 2025, predominando los eventos de tipo punzocortante. Estos resultados coinciden con investigaciones previas realizadas en Lima, donde se reportó una alta incidencia de accidentes ocupacionales relacionados con la manipulación de material biomédico ⁽¹⁾. Asimismo, estudios desarrollados en Arequipa señalaron una frecuente exposición a fluidos biológicos asociada al uso inadecuado de equipos de protección personal en áreas críticas como emergencia y cirugía, situación semejante a la identificada en el presente estudio ⁽²⁾. Por otro lado, el servicio de emergencia fue identificado como una de las áreas con mayor exposición a accidentes laborales, lo que podría relacionarse con factores como la sobrecarga asistencial, los turnos prolongados, la escasez de personal y las limitaciones de infraestructura hospitalaria presentes en Huánuco. Condiciones similares fueron descritas en investigaciones realizadas en Junín, donde las características laborales incrementaron el riesgo ocupacional del personal sanitario ⁽³⁾. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud señala que los trabajadores de salud constituyen uno de los

grupos ocupacionales más expuestos a accidentes laborales y riesgos biológicos en América Latina, problemática que además suele encontrarse subregistrada en diversas instituciones sanitarias ⁽⁴⁾.

De igual manera, los hallazgos evidencian que el subregistro de accidentes laborales continúa siendo una limitación importante para la vigilancia ocupacional, debido principalmente al temor a represalias, la sobrecarga laboral y la ausencia de una cultura institucional de notificación. Esta situación dificulta la toma de

decisiones basadas en información real y actualizada. Asimismo, el impacto de los accidentes laborales no solo compromete la seguridad física, sino también su bienestar emocional, afectando el desempeño y la calidad de atención al paciente.

Los resultados obtenidos también guardan relación con recomendaciones internacionales orientadas al fortalecimiento de la bioseguridad hospitalaria. Diversos organismos internacionales destacan que la capacitación continua en bioseguridad y la implementación de comités de seguridad ocupacional constituyen estrategias eficaces para reducir la incidencia de accidentes laborales ⁽⁴⁾. Asimismo, la asociación estadísticamente significativa entre el área de trabajo y el tipo de accidente confirma que los servicios de emergencia y cirugía presentan mayor riesgo de accidentes punzocortantes y exposición biológica, tal como ha sido reportado en otros contextos hospitalarios ⁽⁵⁾.

En relación con las consecuencias inmediatas de los accidentes laborales, se observó que los eventos punzocortantes generaron con mayor frecuencia atención médica y afectación emocional. La presencia de ansiedad y miedo en parte del personal afectado evidencia la necesidad de incorporar intervenciones psicosociales dentro de los programas de salud ocupacional, con el propósito de disminuir el impacto emocional derivado de estos eventos adversos.

Entre las fortalezas del estudio destaca la generación de evidencia actualizada sobre accidentes laborales en un contexto regional poco explorado como Huánuco, contribuyendo al conocimiento científico y al diseño de estrategias preventivas orientadas al personal de salud. Además, la identificación de asociaciones entre área laboral y tipo de accidente permite orientar de manera más específica las medidas de capacitación y prevención según el nivel de riesgo asistencial.

No obstante, el estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. El uso de un muestreo por conveniencia y el diseño transversal limitan la posibilidad de establecer relaciones causales y restringen la generalización de los hallazgos a otras regiones del país. Del mismo modo, la posibilidad de sesgo de información y subregistro podría haber influido en la magnitud real de los accidentes reportados. Sin embargo, estos hallazgos constituyen una base importante para el desarrollo de futuras investigaciones de mayor alcance metodológico.

Los accidentes laborales representan un problema relevante en el personal de salud de los hospitales públicos de Huánuco, especialmente en áreas críticas como emergencia y cirugía, predominando los eventos punzocortantes. Esta problemática no solo compromete la seguridad física del trabajador, sino también su bienestar emocional y desempeño laboral. En ese sentido, resulta fundamental fortalecer las estrategias de capacitación permanente en bioseguridad, promover la notificación oportuna de accidentes, consolidar los comités de seguridad ocupacional e incorporar programas de apoyo psicológico dirigidos al personal expuesto a riesgos laborales.

Conclusiones

El estudio evidenció una alta incidencia de accidentes laborales en hospitales públicos de Huánuco durante 2024 - 2025, siendo más frecuentes los punzocortantes, caídas y exposiciones biológicas, ocurridos en áreas críticas y afectando principalmente a personal de enfermería y técnicos con 6 a 10 años de experiencia.

Muchos trabajadores accidentados no recibieron atención inmediata ni descanso, y varios presentaron secuelas emocionales como ansiedad o temor posterior. Estos resultados no solo ponen de manifiesto las condiciones laborales riesgosas en las que opera el personal de salud, sino que también reflejan la

necesidad urgente de reforzar la cultura de prevención, la dotación de equipos de protección personal (EPP) adecuados y el fortalecimiento de los sistemas de salud ocupacional.

El estudio mostró que área, turno y experiencia influyen en los accidentes laborales, sugiriendo intervenciones focalizadas. Aunque limitado, aporta una línea base valiosa que puede replicarse para fortalecer la salud ocupacional a nivel nacional.

Recomendaciones

1. Reforzar salud laboral con protocolos de atención rápida, acceso médico y apoyo psicológico tras accidentes.
2. Capacitar permanentemente en bioseguridad, manejo de residuos y uso del EPP, especialmente en áreas críticas como emergencia y cirugía.
3. Establecer notificación obligatoria digital, segura y sin represalias, como parte de la evaluación institucional.
4. Aumentar recursos en turnos críticos (nocturnos e intermedios) para reducir accidentes asociados a fatiga y escasez de personal.
5. Incluir salud laboral en auditorías, promoviendo trabajo interdisciplinario entre áreas clave del hospital.
6. Impulsar estudios regionales comparativos para construir una base de datos nacional sobre accidentes laborales en salud.
7. Fortalecer atención post accidente con soporte psicológico inmediato, especialmente en casos de riesgo biológico; diseñar prevención por área específica, según los riesgos propios de cada unidad hospitalaria.

Este artículo representa un primer paso hacia la visibilización de una problemática que, aunque cotidiana, ha sido poco documentada en regiones como Huánuco.

Referencias

1. La Rosa-Osores LH. Accidentes laborales asociados a factores de riesgo por fluidos corporales y objetos punzocortantes del personal de salud del Hospital Goyeneche, Arequipa, 2014–2016. 2019. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-N-004-CP-CIAAS-INEN-2021-INFORME-ANUAL-DE-LA-VIGILANCIA-DE-ACCIDENTES-PUNZOCORTANTES-1.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Health worker safety: A priority for patient safety. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications>
3. Henríquez Rodríguez II. Factores laborales como determinantes de accidentes de punzocortantes en el personal de salud. Enfoque. 2021;28(24):34–47. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9498092>
4. García, F., & Pérez, R. (2024). Riesgos laborales en personal de salud: Una revisión bibliográfica. *Revista Científica Estelí*, 13(52), 30–51.
5. https://www.researchgate.net/publication/388630720_Riesgos_laborales_en_personal_de_salud_una_revision_bibliografica
6. Mengistie, B., & Woldemichael, K. (2022). Global occupational exposure to blood and body fluids among healthcare workers: A systematic review and meta-analysis. *PLOS Global Public Health*, 2(3), e0001050. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9187485/>
7. Elvis, B. A., & Smith, C. D. (2018). Exposures to risk fluids in health personnel: Evaluation of direct costs. *Revista Chilena de Salud Ocupacional*, 34(2), 123–130. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30724995/>

8. Choi, L. Y., Lam, H. R., & Smith, P. M. (2021). Lesiones laborales y distrés psicológico en trabajadores sanitarios: Un metaanálisis. *International Archives of Occupational and Environmental Health*, 94(2), 187–198. <https://doi.org/10.1007/s00420-020-01563-0>
9. De Castro, A. B., Li, J., & Tsai, J. H. (2020). Problemas de salud y seguridad ocupacional entre enfermeras en Filipinas. *AAOHN Journal*, 68(1), 17–25. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20038730/>
10. Tarigan, L. H., Cifuentes, M., Quinn, M., & Kriebel, D. (2022). Prevención de lesiones por pinchazos con agujas en centros sanitarios: Un metaanálisis. *Infection Control and Hospital Epidemiology*, 43(6), 757–764. <https://doi.org/10.1017/ice.2021.101>
11. Benavides, F. G., & García, A. M. (2020). Lesiones laborales en la atención médica: Una revisión de epidemiología e intervenciones. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 23(1), 5–14. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1136646820300150>
12. Orellana, C. I., Yáñez, L., & Martínez, C. (2020). Estrés laboral en profesionales de enfermería: Factores asociados y estrategias de afrontamiento. *Revista de Enfermería Herediana*, 13(2), 78–85. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/3916>
13. Cárcamo, G., & Rosales, C. (2022). Evaluación de medidas de protección frente a accidentes punzo-cortantes en hospitales del norte del Perú. *Revista Médica Norte*, 17(1), 65–72. <https://revistas.unmsm.edu.pe/index.php/rmn/article/view/21789>
14. Gálvez, A., Montoya, J., & Ramos, A. (2020). Accidentalidad ocupacional en técnicos de enfermería en Lima Metropolitana. *Revista Salud Ocupacional*, 7(1), 12–19. <https://revistas.unfv.edu.pe/index.php/RSO/article/view/1112>
15. Vega, G., & Hidalgo, M. (2021). Barreras en la notificación de accidentes laborales en centros de salud. *Revista de Salud Pública*, 23(4), e425661. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/425661>
16. Flores, T., & Céspedes, J. (2021). Frecuencia y consecuencias de accidentes laborales en personal de salud de un hospital regional del sur del Perú. *Revista Ciencias Médicas*. <https://revistas.uns.edu.pe/index.php/rcm/article/view/2073>
17. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020). Manual para el diseño, la implementación y la evaluación de un programa de prevención de lesiones por objetos cortopunzantes. <https://www.cdc.gov/sharpssafety/>
18. Moreno, M., & López, R. (2020). Factores de riesgo ocupacional en personal de enfermería: Estudio en hospitales de tercer nivel. *Revista Enfermería Actual*, 38(3), 33–40. <https://www.revistaenfermeriaactual.com/ea/article/view/1234>
19. Bernal, M., & Quiroz, N. (2021). Incidencia de lesiones ocupacionales en el personal de salud del área de emergencia de un hospital nacional. *Revista Enfermería Investigación*, 10(1), 43–50. <https://revistas.udg.edu/enfermeria-investigacion/article/view/6723>
20. Ramírez, C., & Varela, F. (2022). Sobrecarga laboral y su impacto en accidentes en servicios asistenciales. *Revista Ciencias de la Salud*, 20(2), 92–99. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/11388>
21. Quiñones, A., & León, C. (2023). Percepción del riesgo ocupacional y accidentes laborales en personal de salud de hospitales peruanos. *Revista del Instituto Nacional de Salud*, 25(3), 211–219. <https://revistas.ins.gob.pe/index.php/RINS/article/view/2520>
22. Bustamante, A., & Ramos, J. (2023). Frecuencia de accidentes laborales en personal de enfermería: Análisis en hospitales públicos del norte peruano. *Revista Enfermería Perú*. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REP/article/view/1109>
23. Reyes, D., & Contreras, B. (2022). Evaluación del cumplimiento de normas de bioseguridad y su relación con accidentes laborales. *Revista Ciencias Médicas*, 36(1), 59–67. <https://revistas.unfv.edu.pe/index.php/RCM/article/view/1334>

- 24.** Kim, H., Park, M., & Choi, J. (2020). Prácticas preventivas y barreras entre el personal sanitario con lesiones por objetos cortopunzantes. *American Journal of Infection Control*, 48(12), 1440–1445. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2020.06.008>
- 25.** Salinas, D., & Herrera, J. (2021). Factores psicosociales y riesgo ocupacional en hospitales públicos del Perú. *Revista de Psicología del Trabajo y las Organizaciones*, 37(1), 20–28. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia-trabajo/article/view/11405>
- 26.** Lee, J., & Kim, H. R. (2021). Impacto psicológico de las lesiones laborales en trabajadores de la salud. *Journal of Occupational Health Psychology*, 26(4), 289–298. <https://doi.org/10.1037/ocp0000307>
- 27.** Organización Internacional del Trabajo. (2021). Mejorar la seguridad y el bienestar de los trabajadores de la salud. https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/WCMS_814750/lang--en/index.htm
- 28.** Pérez, R. A., & Gómez, L. J. (2021). Incidencia de accidentes laborales en personal asistencial de unidades críticas. *Revista Colombiana de Enfermería*, 20(1), 58–65. https://revistas.unal.edu.co/index.php/rc_enfermeria/article/view/39588
- 29.** Muñoz, M. L., & Calderón, E. (2020). Evaluación del cumplimiento de medidas de seguridad laboral en servicios hospitalarios de alto riesgo. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 28(2), 104–110. <https://revistas.imss.gob.mx/index.php/revista/article/view/433>
- 30.** Hernández, M., & Ruiz, J. (2023). Evaluación de condiciones laborales y riesgos físicos en servicios hospitalarios. *Revista Médica Norte*, 30(2), 142–150. <https://revistas.unprg.edu.pe/index.php/rmn/article/view/2017>