

PROCEDIMIENTO DE REPORTE Y MANEJO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO CON EXPOSICIÓN A RIESGO BIOLÓGICO

OBJETIVO: Disminuir en forma significativa las posibilidades de seroconversión en el personal asistencial que atiende los usuarios que reciben atención odontológica en la red de Clínicas de **Unicoc**, que presenten accidentes de trabajo con exposición a riesgo biológico, para realizar un manejo inmediato y seguimiento del afectado.

RESPONSABLE: Docente a cargo de la atención

ARL RESPONSABLE: ARL AXA Colpatría

CENTROS DE ATENCIÓN:

CHIA

- **Clínica Chía SA:** Calle 6 # 10 - 125 teléfono 5938080.
- **Clínica Universidad de la Sabana:** km. 21 autopista norte-la caro, teléfono 8617777-8618888.

BOGOTÁ

- **Clínica Vip Centro de medicina internacional:** Calle 97 # 23 - 10, teléfono 7442740 - 7452727.
- **Clínica Palermo** Calle 47 # 22 - 02, teléfono 5727878 - 5727777 – 7420540.
- **Clínica de Ortopedia y CX plástica las Américas:** Avenida las Américas # 70-06, teléfono 2900913 - 2900689 – 2620008.
- **Clínica Eusalud:** Carrera 78 # 3 a - 36, teléfono 4505860 - 4320870 – 4320872.
- **Clínica Nueva:** Diagonal 45 # 16 b 11, teléfono 2887100 – 3274444.
- **Clínica Vascular Navarra:** Avenida 13 # 106 - 30, teléfono 5231010 – 6059999.
- **Clínica Partenón:** Calle 74 # 76-65, teléfono 2517772 – 2235444.
- **Cruz Roja – Bogotá:** Avenida 68 # 68 b -31, teléfono 4375300 4281111 5400500.
- **Fundación Cardio infantil:** Calle 163 a # 13 b 60, teléfono 6672727.
- **Hospital San Ignacio** Carrera 7 # 40 - 62, teléfono 5946161.
- **Hospital de San José** Calle 10 # 18 - 75, teléfono 3513602 – 3538000.
- **Clínica de Occidente:** Avenida las Américas # 71 c - 29, teléfono 4254620 – 4877070 – 2185362.
- **Hospital Universitario de la Samaritana:** Carrera 8 # 0 - 29 sur, teléfono 4077075 – 4897060.

DESARROLLO: En caso de accidentes de trabajo por lesión con agujas u otro elemento corto punzante, o por contacto de partes sensibles del cuerpo humano con residuos contaminados o fluidos corporales, es necesario actuar de acuerdo a las siguientes medidas:

1. CLASIFICACION DE LA EXPOSICION

A. Exposición de piel intacta, mucosas y ojos: Piel intacta lavado con abundante agua y jabón, los ojos lavar con agua o solución estéril, No restregar para no causar laceraciones, reportar inmediatamente.

B. Exposición en piel NO intacta: Lavar profusamente con solución salina estéril y aplicar luego solución antiséptica, reportar inmediatamente.

C. En un pinchazo o herida: Promover el libre sangrado, lavar con abundante agua, reportar inmediatamente, pedir al accidentado y a la persona fuente de exposición dirigirse al sitio de atención descrito en este documento.

D. Exposición en la boca: Buches con agua, escupir, reportar.

2. REPORTE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

A. Una vez se produzca el accidente, el alumno junto con el paciente al cual atendía deben dirigirse a cualquiera de los **Centros de Atención de la ARL SURA**, según criterio personal.

B. El docente debe enviar un informe al correo electrónico npardo@unicoc.edu.co y saludocupacional@unicoc.edu.co, como plazo máximo dentro de las 12 horas siguientes al accidente, tenga en cuenta que la Institución tiene plazo máximo 36 horas luego de sucedido el accidente para reportarlo a la ARL, detallando los siguientes ítems:

| DATOS DEL ESTUDIANTE ACCIDENTADO | | | | | | | |
|--|--|-------|--|-----|---|-----|--|
| Nombre del alumno | | | | | | | |
| Cédula de ciudadanía No. | | | | | | | |
| Expedida en | | | | | | | |
| Teléfono de contacto celular | | | | | | | |
| Teléfono de contacto fijo | | | | | | | |
| DATOS DE FECHA DEL ACCIDENTE | | | | | | | |
| Hora | | Fecha | | Mes | | Año | |
| DATOS DEL PACIENTE QUE SE ENCONTRABA EN ATENCIÓN | | | | | | | |
| Nombre del paciente | | | | | | | |
| Cédula de ciudadanía No. | | | | | | | |
| Expedida en | | | | | | | |
| LUGAR DEL ACCIDENTE | | | | | | | |
| Sede | | | | | | | |
| Piso | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| INTERVENCIÓN EN EL ÁREA AFECTADA | | | | | | | |
| | Piel intacta: Piel intacta se lavó con abundante agua y jabón. | | | | Ojos: Se lavó con agua o solución estéril, No se permito que el afectado se restregara los ojos. | | |
| | Piel NO intacta: Se lavó profusamente con solución salina estéril y se aplicó solución antiséptica. | | | | Pinchazo o herida: Se promovió el libre sangrado, se lavó con abundante agua. | | |
| | Exposición en la boca: (salpicaduras o aerolización en mucosa oral) se hizo enjuague con agua, escupir repetidamente. | | | | El paciente requiere otro tipo de manejo (Cual) | | |

Nota: En todos los casos debe remitirse inmediatamente al afectado y al paciente al cual estaban atendiendo en el momento del accidente.