



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Inmunización del trabajadores de salud contra la hepatitis B

AYUDA MEMORIA

para una estrategia efectiva para la vacunación del trabajadores de salud contra la hepatitis B

¿Se encuentran los trabajadores de salud en riesgo de exposición al virus de la hepatitis B (VHB)?

Sí: El VHB es un importante riesgo ocupacional para los trabajadores de salud. Aproximadamente el 37% de las infecciones por hepatitis B entre los trabajadores de salud en el mundo son resultado de la exposición laboral.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que el trabajadores de salud se vacune contra la VHB.² El **Plan de Acción Mundial de la OMS de los Trabajadores de la Salud** exhorta a países miembros para elaborar y ejecutar políticas ocupacionales y programas para trabajadores de salud, incluida la vacunación contra la hepatitis B.³

¿Qué es la hepatitis B?

La hepatitis B una infección viral que afecta el hígado y que puede producir una enfermedad tanto aguda como crónica potencialmente fatal. Las personas con infección crónica por VHB tienen un riesgo de 15 a 25% de morir de manera prematura por cirrosis asociada al VHB y cáncer hepático.² En todo el mundo, unos dos mil millones de personas se han infectado por el VHB y más de 350 millones tienen infecciones hepáticas crónicas.⁴ **Los trabajadores de salud se pueden infectar con el VHB al exponerse a pequeñas cantidades de sangre producto de pinchazos con agujas o heridas punzantes causadas por equipos contaminados con sangre.**

¿Cómo se puede proteger los trabajadores de salud contra el VHB?

- ☐ Vacunación
- ☐ Implementación de precauciones universales/estándares
- ☐ Capacitación del trabajadores de salud acerca de modo de transmisión y las medidas preventivas
- ☐ Garantía de acceso a los servicios de manejo post exposición
- ☐ Registro y reporte de exposición a sangre y fluidos corporales

Este preparado: respuestas a preguntas frecuentes relacionadas con la vacuna contra la hepatitis B

¿Cuán eficaz y segura es la vacuna contra la hepatitis B?

La vacuna contra la hepatitis B es 95% eficaz en prevenir la infección por VHB y sus consecuencias crónicas. La vacuna contra la hepatitis B se usa desde el año 1982 y se han administrado más de mil millones de dosis en el mundo.¹

¿Cuáles son los beneficios de estar vacunado contra la hepatitis B?

La vacunación contra la hepatitis B protege y promueve la salud de los trabajadores de salud, los pacientes y sus familias. Para los empleadores, el personal vacunado contribuye a la disponibilidad de trabajadores saludables.

¿Cuáles son los eventos adversos potenciales de la vacuna contra la hepatitis B?

Los eventos adversos potenciales incluyen el enrojecimiento, hinchazón y dolor en el sitio de la inyección. Los eventos adversos severos son muy poco frecuentes: dificultad respiratoria, exantema y shock han sido reportados.⁵

✓ Lista de verificación

Para asegurar una campaña de vacunación exitosa dirigida al trabajadores de salud

Plan de acción para inmunización de trabajadores de salud

- ☐ Identificar a la autoridad responsable (por ejemplo, unidad de salud ocupacional)
- ☐ Implementar las políticas y directrices sobre salud ocupacional e inmunización
- ☐ Integrar las actividades de inmunización dentro del plan de salud y seguridad existente
- ☐ Asignar recursos humanos y financieros

Estrategias eficaces para aumentar la cobertura de vacunación

- ☐ Demostrar el compromiso de los gerentes hacia la salud de los empleados como es el proveer los recursos necesarios para prevenir las exposiciones
- ☐ Proporcionar y promover la vacunación accesible y gratuita en el lugar de trabajo
- ☐ Establecer la participación en las vacunación mediante la firma del formulario de consentimiento o su declinación
- ☐ Educar al trabajadores de salud acerca de los riesgos ocupacionales asociados con VHB, la eficacia de la vacunación y otras medidas preventivas
- ☐ Repetir los mensajes recordatorios para garantizar la vacunación con las tres dosis de la vacuna contra la hepatitis B
- ☐ Integrar la inmunización en la orientación introductoria al empleo para los trabajadores y los estudiantes
- ☐ Monitorear regularmente la cobertura de vacunación

¿Quién debe ser inmunizado?

- ☐ Cualquier trabajador de salud que cumpla tareas que incluyan el contacto directo con pacientes o que manipule materiales contaminados por sangre corre riesgo:
 - ☐ Médicos, enfermeras, técnicos de laboratorio, dentistas, farmacéuticos, asistentes y profesionales paramédicos
 - ☐ Personal de apoyo como transportadores, personal de limpieza y recolectores de desechos
- ☐ Estudiantes recibiendo capacitación en el campo de la atención de salud

Inmunización contra la hepatitis B

- ☐ Esquema recomendado: 0, 1, y 6 meses⁶
- ☐ Dosis: 1mL inyección intramuscular
- ☐ Prueba serológica:
 - ☐ Prevacunación: no se indica^{6, 7}
 - ☐ Posvacunación: no se requiere como parte del programa de vacunación rutinario²

Método integral para la prevención de la transmisión ocupacional de agentes patógenos transmitidos por la sangre entre trabajadores de salud

Panorámica de elementos clave

1. Aplicar jerarquía de controles

Métodos para controlar la transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre en orden de eficacia. La medida preventiva óptima eliminará el riesgo directamente en su fuente.

COMENZAR AQUÍ

EJEMPLOS

1. Eliminación

Remover los peligros de la zona de trabajo

- ☐ Eliminar toda inyección que no sea necesaria
- ☐ Utilizar inyector de presión y sistemas de perfusión sin aguja

2. Controles de ingeniería

Aislar o remover los peligros de la zona de trabajo

- ☐ Cajas de seguridad resistente a prueba de punción para objetos punzocortantes
- ☐ Aguja romas o retractables

3. Controles administrativos

Implementar políticas, procedimientos y programas de capacitación para reducir la exposición al peligro

- ☐ Comité para la prevención de accidentes por agujas
- ☐ Precauciones estándar
- ☐ Capacitación en riesgos ocupacionales y medidas preventivas
- ☐ Cumplir con las guías internacionales sobre el manejo de los residuos en el sector salud⁹

4. Controles de las prácticas de trabajo

Reducir la exposición a los peligros ocupacionales por el comportamiento de los trabajadores

- ☐ No retapar las agujas
- ☐ Cajas de seguridad para objetos punzocortantes ubicadas al alcance de la mano
- ☐ Cajas de seguridad para objetos punzocortantes desechadas adecuadamente al llegar a 2/3 de su capacidad

5. Equipo de protección para el personal

Poner barreras entre el trabajador y el peligro

- ☐ Uso apropiado del equipo de protección para el personal, basado en el riesgo de exposición a sangre fluidos corporales (máscara y gafas protectoras, guantes, bata y delantal plástico etc.)

2. Capacitar a los trabajadores de salud

Los trabajadores de salud tienen que conocer su riesgo y cómo protegerse contra agentes patógenos transmitidos por la sangre. La capacitación debe incluir componentes claves como:

- ☐ El riesgo de padecer la infección y el modo de transmisión; la eficacia de las medidas preventivas
- ☐ Derechos y obligaciones desde el punto de vista legal relacionados con la salud y la seguridad ocupacionales
- ☐ Reporte de los accidentes por pinchazo de aguja y otras exposiciones a sangre y fluidos corporales
- ☐ Prácticas para el uso adecuado del equipo de protección personal
- ☐ Actualizaciones anuales, capacitación y orientación sobre nuevos productos y procedimientos

3. Implementar precauciones estándar

Las precauciones estándar son un conjunto sencillo de prácticas efectivas diseñadas para proteger a los trabajadores de salud y a los pacientes contra los agentes patógenos infecciosos de fuentes reconocidas y no reconocidas. Éstos incluyen:

- ☐ Hacer que los productos para la higiene de manos estén disponibles (por ejemplo, agua limpia, jabón, toallas limpias de un solo uso, desinfectante para las manos a base de alcohol)
- ☐ Cumplir con las prácticas para la higiene de las manos de la OMS⁹
- ☐ No retapar las agujas
- ☐ Hacer que cajas de seguridad para objetos punzocortantes, a prueba de punción y de líquido, estén disponibles y sean utilizadas en el sitio donde se requieran
- ☐ Usar equipo de protección personal adecuado basado en el tipo de exposición a sangre (guantes, bata, máscara y gafas protectoras, careta protectora, etc.)
- ☐ Usar guantes para contacto con sangre, piel que no esté intacta y mucosas
- ☐ Cubrir todos los cortes y las abrasiones de los trabajadores con un apósito a prueba de agua
- ☐ Limpiar los derrames de sangre con prontitud y cuidado

4. Garantizar el acceso al manejo postexposición

- ☐ Implementar las directrices que incluyan primeros auxilios, mecanismos de notificación y procedimientos a seguir luego de una exposición (evaluación de riesgo, profilaxis y manejo)
- ☐ Promover un ambiente conducente a la notificación de una exposición y asegurar que la notificación sea confidencial y sin adjudicar culpa
- ☐ Donde sea posible e indicado, proporcionar profilaxis postexposición (inmunoglobulina de hepatitis B para fuente positiva) y vacuna contra la hepatitis B si no estaba inmunizado previamente
- ☐ Registrar la exposición mediante el uso de un sistema ordinario de vigilancia (por ejemplo, [EPINet](#)¹⁰)
- ☐ Utilizar datos de exposición para prevención mediante recomendaciones para cambios de política, prácticas o productos

Herramientas para la prevención de exposición a patógenos sanguíneos

La OPS, la OMS y el Instituto Nacional de los Estados Unidos para Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH) han desarrollado una serie de instrumentos con el objetivo de prevenir la transmisión de patógenos sanguíneos: “Prevención de lesiones por pinchazo de aguja”

http://who.int/occupational_health/activities/pnitoolkit/es/index.html (español)
http://who.int/occupational_health/activities/pnitoolkit/en/index.html (inglés)

Para más información: *Salud y Seguridad de los Trabajadores del Sector Salud*

<http://www.bvsde.ops-oms.org/sde/ops-sde/bv-saludtrab.shtml>

Referencias

- http://www.who.int/quantifying_ehimpacts/global/7sharp.pdf
- <http://www.who.int/wer/2004/en/wer7928.pdf>
- http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA60/A60_R26-en.pdf
- http://www.who.int/immunization/topics/hepatitis_b/en/index.html
- <http://www.who.int/vaccines-documents/DocsPDF01/www613.pdf>
- http://www.paho.org/English/AD/FCH/IM/fieldguide_pentavalent.pdf
- <http://ftp.cdc.gov/pub/Publications/mmwr/rr/r4618.pdf>
- http://www.who.int/water_sanitation_health/medicalwaste/hcwmdguide/en/
- http://whqlibdoc.who.int/hq/2005/WHO_EIP_SPO_QPS_05.2.pdf
- http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/epinet/about_epinet.cfm