

EL FUTURO ES HUMANO

PLAN NACIONAL

Multimodal 2025

Fórmulas para la vida

Valores + Emociones + Competencias

Respeto + Alegría + Aprendizaje

22



EL FUTURO ES HUMANO

Comunidad Nacional de Conocimiento en

Prevención de Peligros en el Sector Salud



Fórmulas para la vida

Valores + Emociones + Competencias

Lealtad + Alegría + Gestión del tiempo



SESIÓN 9: HERIDAS DE MANO EN TRABAJADORES DE LA SALUD, LAS MÁS IGNORADAS EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO



CRISTIAN ALONSO RAMIREZ

COMUNIDAD NACIONAL DE CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN DE PELIGROS EN EL SECTOR SALUD

 cristianalonso_r@hotmail.com

 3165292972

MÉDICO UNIVERSIDAD NACIONAL POSTGRADO SALUD OCUPACIONAL UJTL.
MAESTRÍA DE EDUCACIÓN CON ÉNFASIS EN INVESTIGACIÓN CUALITATIVA U
DE LA SABANA. DIPLOMADO PROMOCIÓN DE LA SALUD CIP-SALUD, U. DE
ANTIOQUIA, EVES - ESPAÑA ASESOR INTERNACIONAL DE CALIFICACIÓN DE
INVALIDEZ Y ORIGEN, CERTIFICADOR DE DISCAPACIDAD, PROFESOR DE
POSTGRADO Y MAESTRÍA U EXTERNADO DE COLOMBIA, U NACIONAL UDES,
UJTL, U DE CUENCA ECUADOR



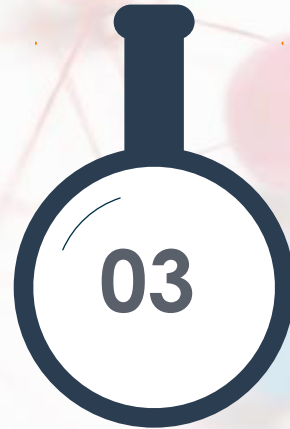
Ruta de conocimiento



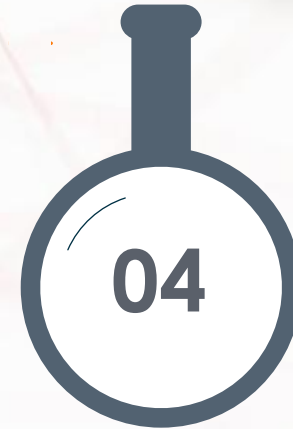
SESIÓN 1:
**FATIGA VISUAL EN EL
PERSONAL DE SALUD POR
USO PROLONGADO DE
PANTALLAS Y TAREAS DE
DETALLE**



SESIÓN 2:
**ESTRATEGIAS DE DETECCIÓN Y
PREVENCIÓN DE ADICCIONES
EN EL LUGAR DE TRABAJO
PARA EL SECTOR SALUD**



SESIÓN 3:
**REDES SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL SECTOR
SALUD, ¿QUÉ IMPACTO
TIENEN EN SU BIENESTAR?**



SESIÓN 4:
**CÁNCER DE MAMA EN
TRABAJADORES DE LA SALUD,
RELACIONADO CON
FACTORES DE RIESGO
OCUPACIONAL, QUÍMICO Y
ESTRÉS LABORAL ¿EXISTE?**



SESIÓN 5:
**AUMENTO DE RIESGO DE
CÁNCER HEPÁTICO POR
EXPOSICIÓN A HEPATITIS B
Y C EN LOS TRABAJADORES
DEL SECTOR SALUD**

Ruta de conocimiento



SESIÓN 6:
**INFECCIONES NOSOCOMIALES
UN RIESGO SIGNIFICATIVO
PARA LOS TRABAJADORES DEL
SECTOR SALUD POR
PATÓGENOS RESISTENTES**



SESIÓN 7:
**LESIONES POR TRAUMA
ACUMULATIVO EN TAREAS
DE INTERVENCIONISMO EN
EL PERSONAL DE SALUD**



SESIÓN 8:
**MIRADA DE LA MEDICINA
LABORAL EN LA INFLUENCIA
DE LA FAMILIA Y EN LA SALUD
MENTAL DE LOS
TRABAJADORES**



SESIÓN 9:
**HERIDAS DE MANO EN
TRABAJADORES DE LA SALUD,
LAS MÁS IGNORADAS EN LA
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
DE TRABAJO**

EVALUÉMONOS



Fórmulas para la vida

Valores + Emociones + Competencias

Respeto + Gratitude + Ética y sostenibilidad

“La seguridad es algo que ocurre en la mente, no algo que se sostiene en las manos”

Autor: Jeff Cooper

CONTENIDO

- 01** ➤ Definición de heridas en mano en trabajadores de Salud
- 02** ➤ Epidemiología y factores predisponentes, herramientas que más las producen, procedimientos y áreas
- 03** ➤ Como prevenirlas experiencias exitosas protocolos y guías, seguridad psicológica



01

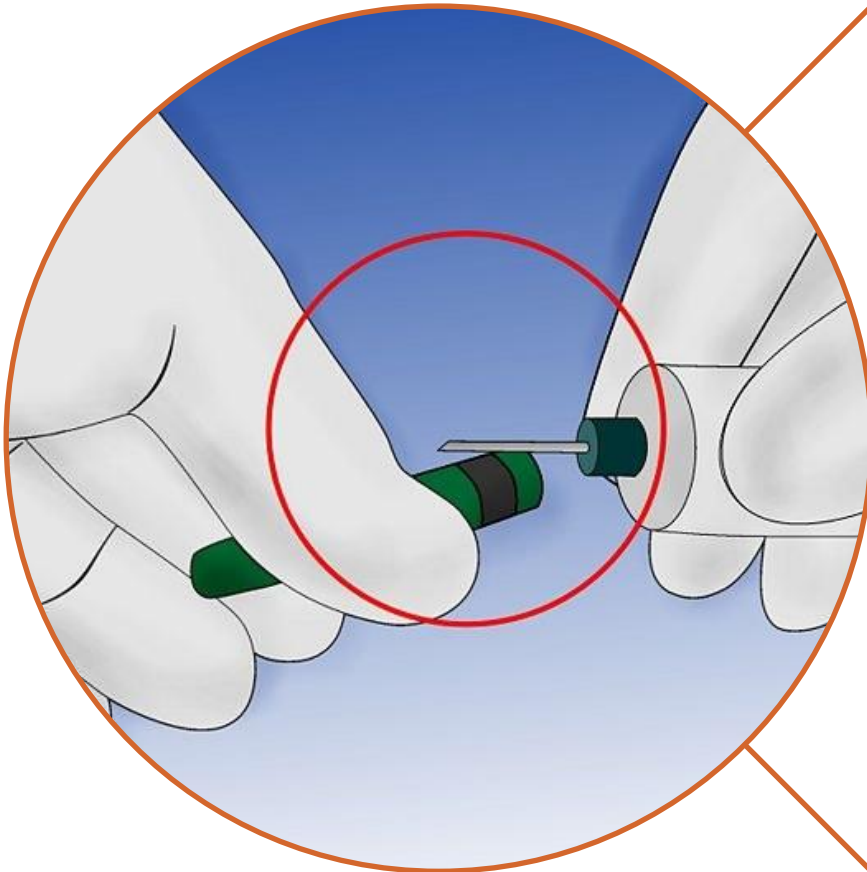
OBJETIVOS

Entender los fenómenos que originan y explican las heridas en mano en el sector salud y como afrontarlas y prevenirlas.

Que son las heridas en el personal de salud

Definición de herida en manos en personal de salud

Consenso en la literatura sobre una definición clara de herida en manos en el personal de salud. Aunque no hay una única definición formal específica únicamente para "herida en manos" en este contexto, se puede definir como:



Herida en manos en el personal de salud es una lesión superficial o profunda ocasionada por instrumentos punzantes, cortantes o lesiones por objetos afilados durante la realización de tareas clínicas o quirúrgicas, que puede involucrar tejidos blandos, nervios, vasos sanguíneos o huesos, y que puede poner en riesgo la integridad funcional, la salud o la seguridad del trabajador.

Crawford, J. E., et al. (2018).

"Work-related hand injuries among hospital staff in hospitals."

International Journal of Occupational Safety and Ergonomics, 24(2), 259–266.

Este artículo describe lesiones en las manos como heridas producidas por instrumentos cortantes, punzantes o traumáticos en el contexto hospitalario.

<https://doi.org/10.1080/10803548.2016.1241340>

Organización Mundial de la Salud (OMS).

(2017). *Guía para la prevención de lesiones por objetos punzantes en el entorno sanitario.*

En esta guía, se define que las lesiones por objetos punzantes (que incluyen agujas, bisturís y otros instrumentos) constituyen heridas ocasionadas por objetos cortantes o punzantes que penetran la piel, lo cual es común en el personal de salud durante procedimientos médicos y quirúrgicos.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259489/9789241550327-spa.pdf> (página 15-16)

Epidemiología

Frecuencia de heridas en mano en el personal de salud

Incidencia general: Las heridas por objetos punzantes y cortantes en el personal sanitario varían según el país y el entorno hospitalario, pero se estima que entre el **0.2% y 4%** de los trabajadores sanitarios sufren al menos una lesión por objetos punzantes en un año, siendo las manos la región más afectada.

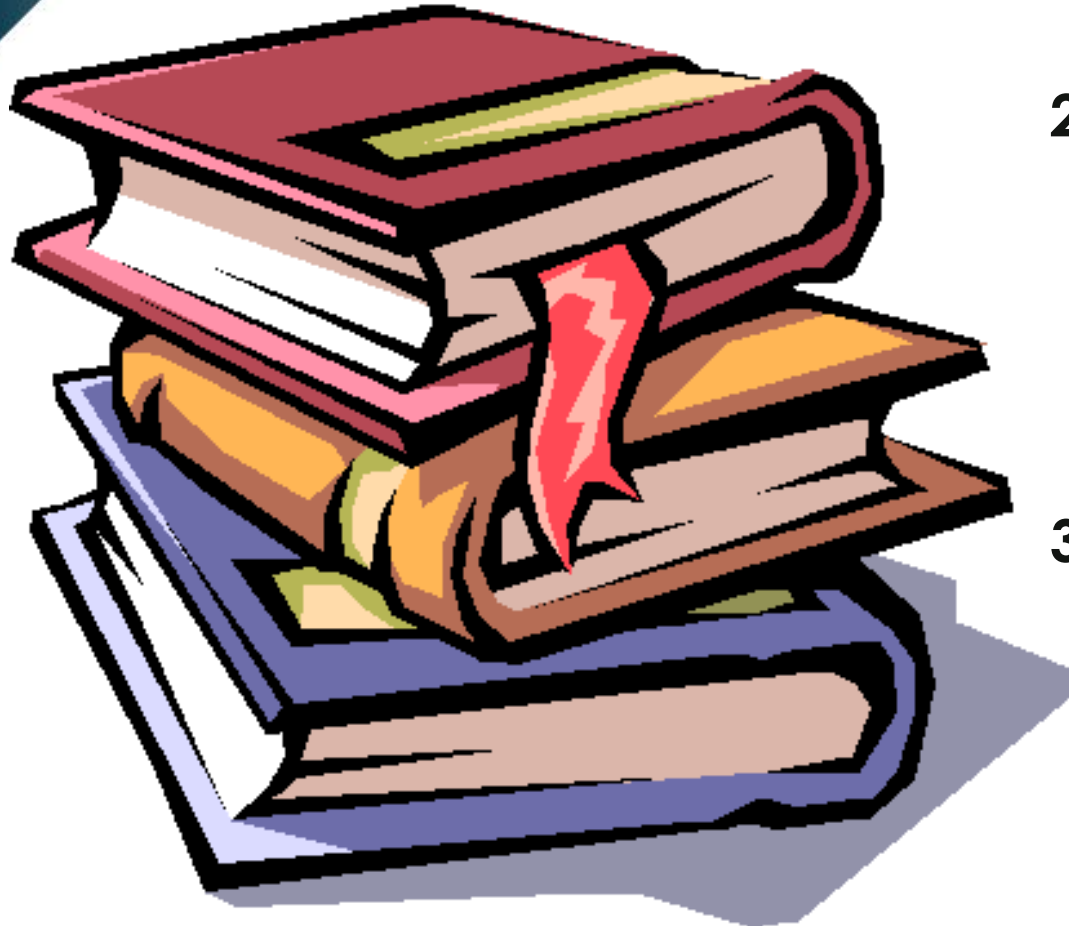
Datos específicos:

- En **estudios internacionales**, la tasa de lesiones en manos en profesionales en entrenamiento (pasantes, residentes) es significativamente mayor en comparación con profesionales experimentados, llegando a reportar hasta **30-40%** de lesiones en manos durante su formación clínica.

Estadísticas en diferentes perfiles:

- **Estudiantes y Residentes:** La incidencia de heridas en manos puede llegar a ser **de un 20-30%** en alguna etapa de su formación, principalmente en áreas quirúrgicas o de procedimientos invasivos.
- **Médicos especialistas y personal con experiencia:** La tasa generalmente es menor, en torno a **5-10%**, debido a mayor destreza, experiencia y uso de dispositivos de seguridad.





1. Vasconcelos, J. C. et al. (2010). *Needlestick injuries among health care workers at a Brazilian university hospital.*

La incidencia fue del 44% en residentes y estudiantes, significativamente mayor que en personal de mayor experiencia.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20334467/>

2. Bang, Y. H., et al. (2016). *Occupational injuries among medical personnel in a Korean tertiary hospital.*

La proporción de lesiones en manos fue del 61% en estudiantes y residentes, en comparación con el 38% en personal experimentado.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27373257/>

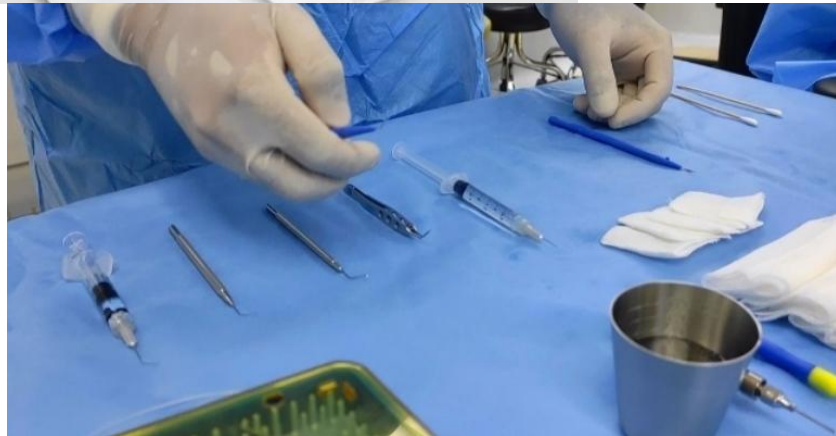
3. Carter, A. et al. (2019). *Prevalence of sharps injuries among medical students and residents in a European hospital.*

Reportaron que el 25-30% de estudiantes y residentes sufrieron heridas en las manos en un período de un año.

<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.10.100>

Instrumentos que causan lesiones en manos en el personal de salud:

Instrumentos



Agujas hipodérmicas

Bisturís y cuchillos cortantes

Tijeras quirúrgicas

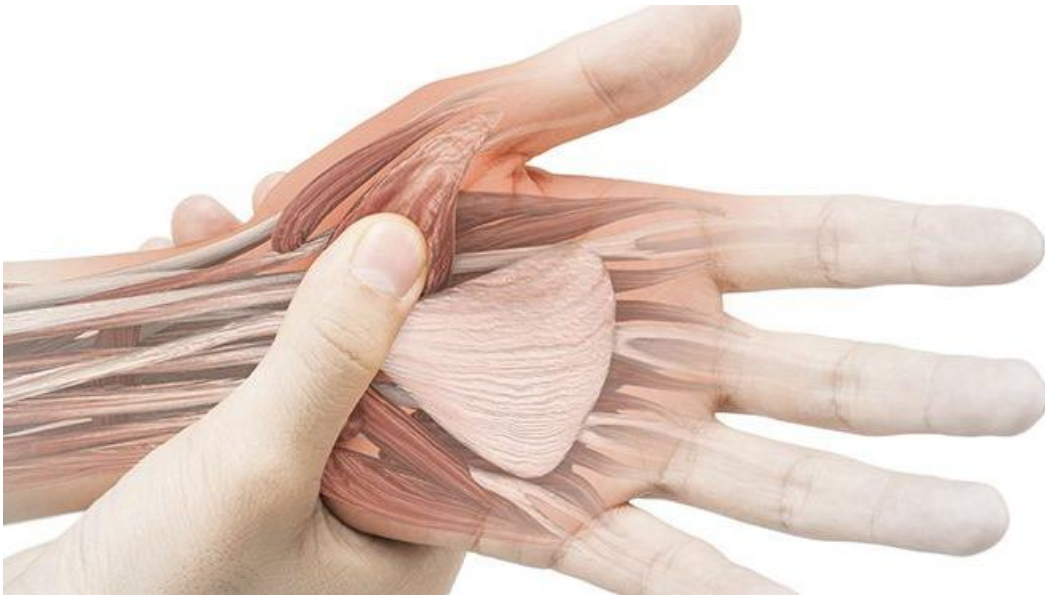
Instrumentos de sutura

Tijeras cortantes

Trozos de vidrio cortante

Otros objetos punzantes o cortantes utilizados en procedimientos clínicos y quirúrgicos

Tipos de lesiones en mano descritas en la guía:



Lesiones tendinosas:

- Ruptura o laceración de tendones, que pueden causar pérdida de movimiento funcional, ergclos o dificultades en la prensión y agarre.

Lesiones nerviosas:

- Pueden ser laceraciones o contusiones que afecten nervios periféricos, resultando en pérdida sensorial o motora en áreas específicas, por ejemplo, nervio mediano o cubital.

Lesiones articulares:

- afectar articulaciones de dedos o la muñeca, provocando inestabilidad, limitación de movimiento, o deformidades post-trauma.

Amputaciones parciales o totales:

- lesiones graves que cortan completamente dedos o partes de la mano, requiriendo intervenciones reconstructivas o amputaciones mayores.

Lesiones óseas:

- fracturas o lesiones cóndricas en huesos de la mano o muñeca, con riesgo de pérdida funcional.

Procedimientos más involucrados en las lesiones:

Tipos de lesión:

Cirugía y sutura (uso de bisturí, tijeras)

Administración de inyecciones y extracciones (uso de agujas)

Manipulación de objetos punzantes o cortantes durante procedimientos diagnósticos o terapéuticos

Cuidado y manejo de heridas en áreas quirúrgicas o en servicios especializados

Recolección de muestras biológicas



Causas de heridas en manos en el personal de salud:



Manipulación de instrumentos punzantes y cortantes (bisturí, aguja, jeringas)



Exposición a objetos afilados en procedimientos quirúrgicos y biopsias



Accidente durante la sutura o extracción de muestras



Manipulación de materiales biológicos y químico-biológicos



Lesiones en procedimientos invasivos



Accidentes en procedimientos anestésicos (ej., administración de medicamentos y ruptura de ampollas).



Poca utilización de equipos de protección o uso incorrecto.



Procedimientos donde se presentan las heridas:

Cirugías abiertas y cerradas

Manejo de vías intravenosas y administración de inyecciones

Recogida y manejo de muestras biológicas

Procedimientos en anestesia (colocación de agujas y cánulas)

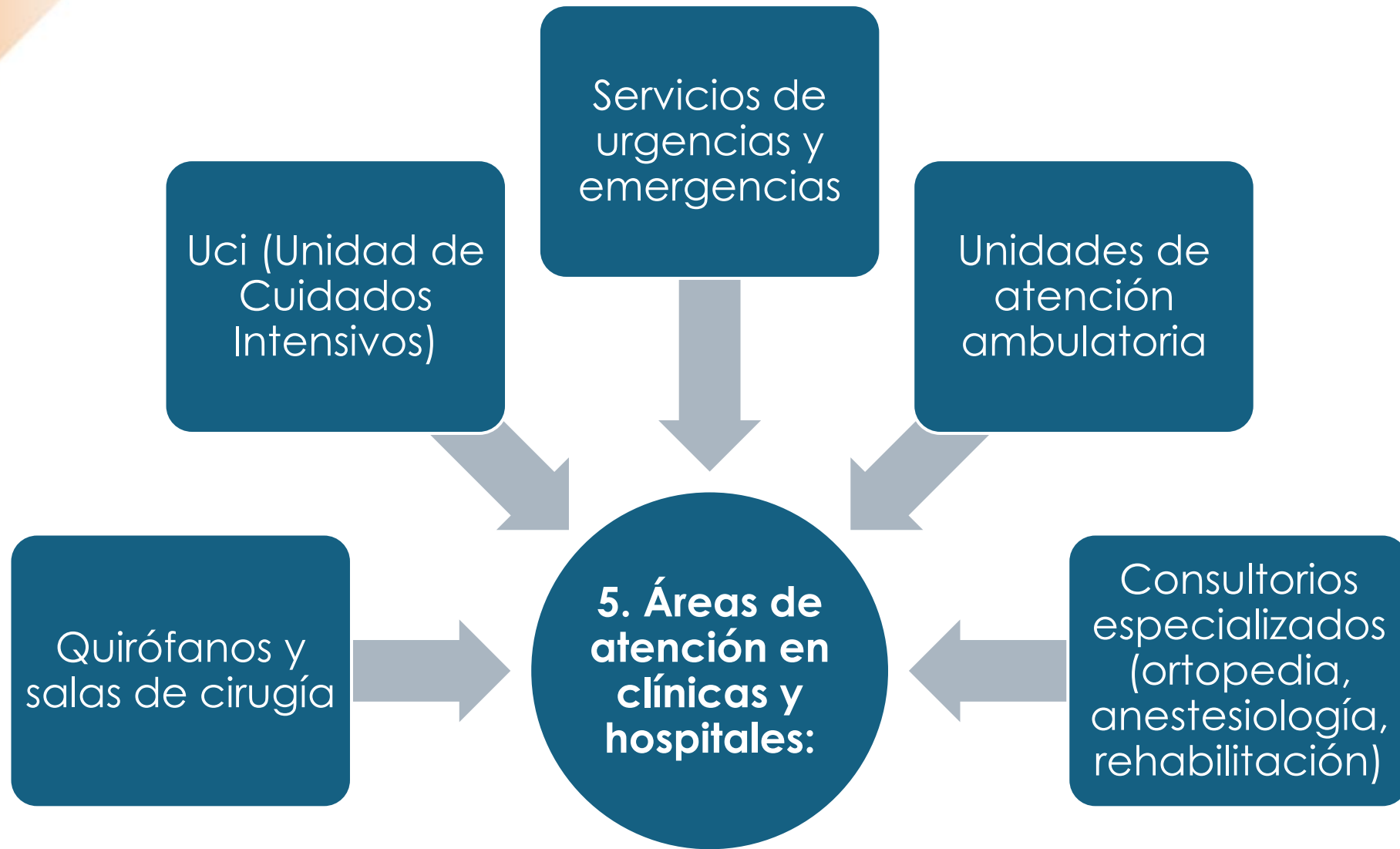
Limpieza y cuidado de heridas

Dispositivo de soporte vital y manejo de emergencias

Profesiones y especialidades más afectadas:



Profesión / Especialidad	Riesgo de heridas en manos	Procedimientos relacionados
Cirujanos (general, ortopédicos, etc.)	Alta por uso de instrumentos cortantes y suturas	Cirugía, amputaciones, biopsias
Anestesiólogos	Manipulación de agujas, vía aérea, infusiones	Administrar anestesia, intubación
Enfermeros	Cambios de heridas, toma de muestras, administración de medicación inyectable	Atención en quirófano, áreas de UCI y servicio de urgencias
Terapistas físicos y ocupacionales	Maniobras en terapia, manipulación de equipos	Rehabilitación y terapia manual
Dentistas/Ortodontistas	Herramientas punzantes y cortantes	Procedimientos dentales y ortodónticos



¿Se reportan o no las heridas?



La tendencia global indica que muchas lesiones en personal sanitario no se reportan formalmente, lo que puede llegar a omitir datos importantes sobre la prevalencia y riesgos asociados.

2. Causas de la subregistro y omisión:



Causa	Descripción	Referencia / Estudio
Percepción de menor gravedad	Los profesionales consideran que heridas menores no ameritan reporte o atención formal.	Allen, H., et al. (2017). Underreporting of occupational injuries in healthcare. Occupational Medicine, 67(1), 39-45. https://doi.org/10.1093/occmed/kqw157
Miedo a repercusiones Seguridad psicológica	Temen represalias, sanciones o pérdida de empleo si reportan.	Chao, M., & Ahn, S. (2019). Barriers to injury reporting among healthcare workers. Journal of Hospital Infection, 102(4), 400-406. https://doi.org/10.1016/j.jhin.2019.06.016
Trabajo en contextos de alta carga laboral	La presión y el exceso de trabajo llevan a que las lesiones no se documenten para priorizar tareas inmediatas.	Ramos, C. et al. (2020). Impact of workload on injury reporting in hospitals. Safety Science, 125, 104636. https://doi.org/10.1016/j.ssci.2020.104636
Falta de cultura de reporte	Ausencia de protocolos o cultura institucional de notificación de incidentes.	Yardley, S., et al. (2018). Institutional barriers to injury reporting. Journal of Occupational Health, 60(6), 470-478. https://doi.org/10.1539/joh.2018-0097-R

Mayor incidencia en personal en entrenamiento

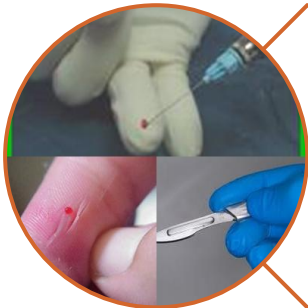


Estudio de Bruce et al. (2018): En una revisión en hospitales, encontraron que los residentes de cirugía tenían una tasa significativamente mayor de lesiones por instrumentos punzantes y cortantes en comparación con cirujanos experimentados. La inexperiencia y presión por realizar procedimientos rápidamente contribuyen a esto.

Factores que contribuyen a mayor riesgo en personal en entrenamiento:



Menor destreza y familiaridad con técnicas que aumentan el riesgo de heridas.



Mayor participación en procedimientos invasivos y en entrenamiento, donde las medidas de seguridad pueden ser menos rigurosas.



Inexperiencia en el manejo de objetos punzantes y en procedimientos estériles.

Cohen et al. (2019): En un estudio en estudiantes y residentes, se reportó que aproximadamente el 30% había sufrido heridas punzantes en el transcurso de su entrenamiento, siendo más frecuente en las primeras etapas de capacitación.





Estudio de Singh y colleagues (2020): La incidencia de heridas en residentes de cirugía fue 1.5 veces mayor que en cirujanos establecidos, reflejando la curva de aprendizaje y experiencia.

Singh, A., et al. (2020). **Occupational injuries among surgical residents: An observational study in tertiary hospitals.** *BMC Medical Education*, 20, 157. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02052-y>

Profesiones y la prevalencia de heridas en manos en el personal de salud:



Profesión / Rol	Incidencia de heridas	Causas principales	Estudios y referencias verificables
Internos y residentes	Alta, mayor que profesionales con experiencia	Menor destreza, mayor participación en procedimientos invasivos	Bruce et al., 2018; Cohen et al., 2019
Enfermeros	Menor que cirujanos, pero significativa	Administración de procedimientos, cambios de heridas, toma de muestras	Karch et al., 2019; Singh et al., 2020
Cirujanos	Alta, especialmente en procedimientos complejos	Uso frecuente de instrumentos punzantes, suturas	Singh et al., 2020; Bruce et al., 2018
Anestesiólogos	Moderada, relacionada a intubaciones, inyecciones	Manejo de agujas, vía aérea	Aso et al., 2019
Técnicos, terapeutas físicos y ocupacionales	Generalmente menor, pero también reportan heridas en manipulación de equipos	Movimientos repetitivos, manejo de técnicas manuales	García et al., 2020

Bruce, B., et al. (2018). "Occupational exposures among surgical residents: A systematic review." *Surgical Endoscopy*, 32(6), 2621-2628. <https://doi.org/10.1007/s00464-018-6023-8>

Cohen, A., et al. (2019). "Needlestick injuries among medical students and residents in training: A cross-sectional study." *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 40(6), 644-649. <https://doi.org/10.1017/ice.2019.60>

Karch, H., et al. (2019). "Occupational injuries among nursing staff in hospitals." *American Journal of Infection Control*, 47(9), 1071-1077. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2018.12.011>

Singh, A., et al. (2020). "Occupational injuries among surgical residents: An observational study in tertiary hospitals." *BMC Medical Education*, 20, 157. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02052-y>

Aso, A., et al. (2019). "Risk factors for needlestick injuries among anesthesiologists." *Anesthesia & Analgesia*, 128(5), 985-992. <https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000003854>

Clasificación de la gravedad de las lesiones en mano

Una de las clasificaciones ampliamente utilizadas es la propuesta por **W. C. H. Wong y colegas (2015)**, basada en la extensión y profundidad de la lesión, así como en la afectación de estructuras específicas de la mano. La clasificación más aceptada divide las lesiones en:

- **Lesiones leves:**

- Heridas superficiales, cortes menores, laceraciones que no afectan tendones, nervios, vasos sanguíneos ni huesos.

- **Lesiones moderadas:**

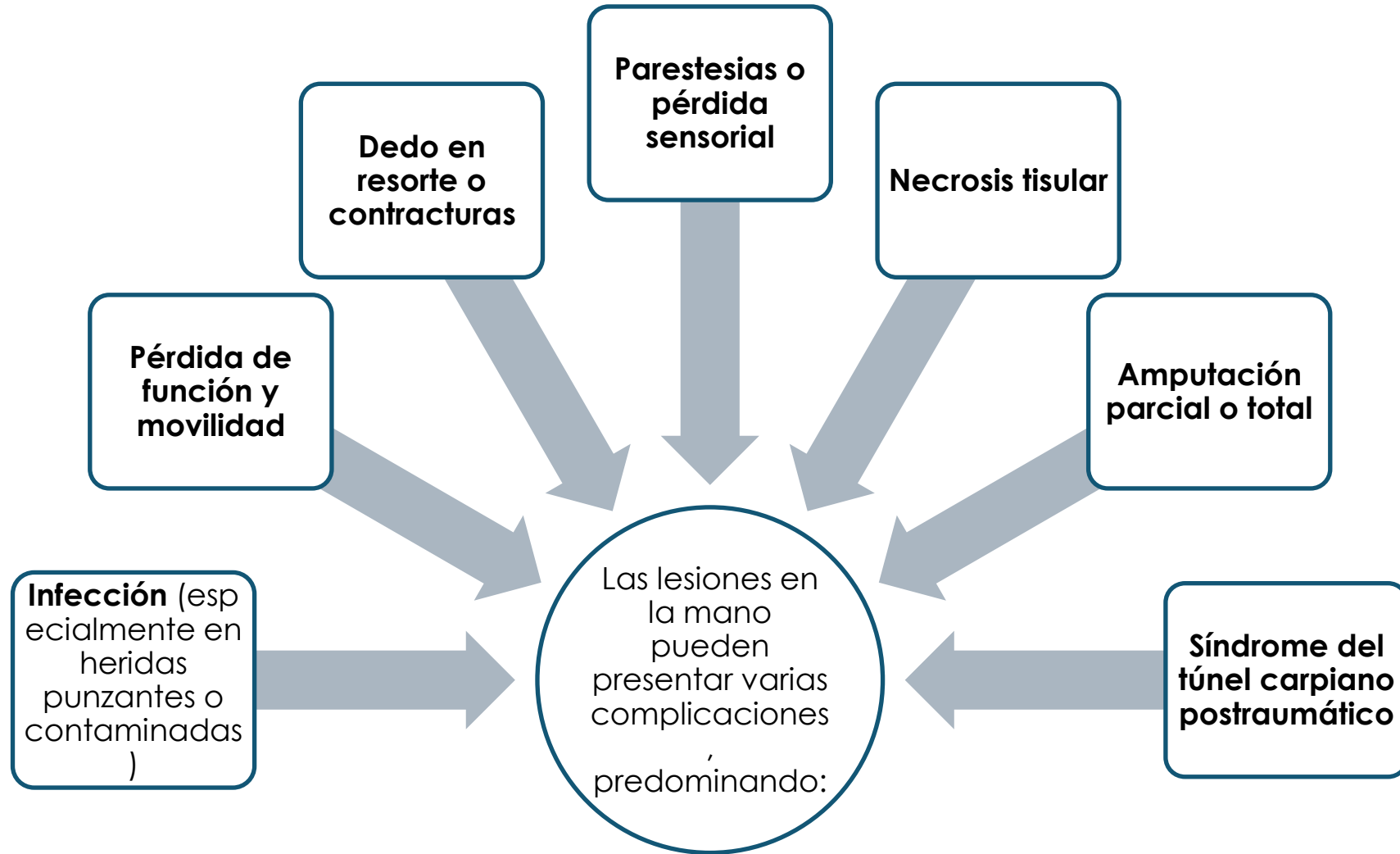
- Heridas que involucran estructuras como tendones o nervios, pero sin pérdida funcional significativa.

- **Lesiones graves:**

- Traumatismos que afectan huesos, tendones, nervios y vasos principales, con posible pérdida de función, amputaciones o lesiones que requieran cirugía reconstructiva compleja.



Complicaciones de las lesiones en la mano



Kumar, S., et al. (2019). "Complications of Hand Injuries: A Review." *Journal of Hand Surgery*, 44(7), 563-569.

<https://doi.org/10.1016/j.jhsa.2019.03.027>

Prácticas para la promoción y la prevención

Educación y capacitación continua



Experiencia exitosa: El programa de capacitación en técnicas seguras de manejo de instrumentos punzantes implementado en varios hospitales, como en el **Hospital Universitario de Gante**, Bélgica, mostró una reducción del 40% en lesiones después de realizar talleres y simulaciones prácticas.

Razón de efectividad: La capacitación mejora la conciencia de riesgos y desarrolla habilidades técnicas, reduciendo errores y accidentes.

KOH, J., et al. (2016). "Impact of education and training on reducing needlestick injuries among healthcare workers: A systematic review." *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 37(4), 429-435.
<https://doi.org/10.1017/ice.2015.270>

2. *Uso correcto de dispositivos de protección y tecnologías seguras*

Camisa
protectora



Protective
Sheath

Aguja
retraíble



Retractable
Needle

Aguja
despuntada



Blunt Needle

Experiencia exitosa: La introducción de dispositivos con protección automática en el manejo de agujas en hospitales en Canadá y Australia redujo en un **80%** las lesiones relacionadas con agujas.

Razón: Los dispositivos que eliminan o reducen la manipulación de objetos punzantes disminuyen significativamente los accidentes.

Chadwick, K., et al. (2014). "The impact of safety-engineered devices on needlestick injuries among healthcare workers." *Cochrane Database of Systematic Reviews*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005408.pub4>

3. Implementación de políticas institucionales y cultura de reporte



Experiencia exitosa: La implementación de protocolos institucionales en el **Hospital Sant Pau, Barcelona**, con campañas de sensibilización y reporte voluntario ha logrado reducir las lesiones en un **50%** en 3 años.

Razón: La cultura de reporte y el compromiso institucional fomentan la identificación temprana de riesgos y el aprendizaje de errores.

Puntos clave en las estrategias de prevención

Capacitación continua y formación en técnicas seguras.

Utilizar dispositivos de seguridad (ej. agujas con protección automática).

Elaborar y cumplir protocolos claros de manejo de objetos punzantes.

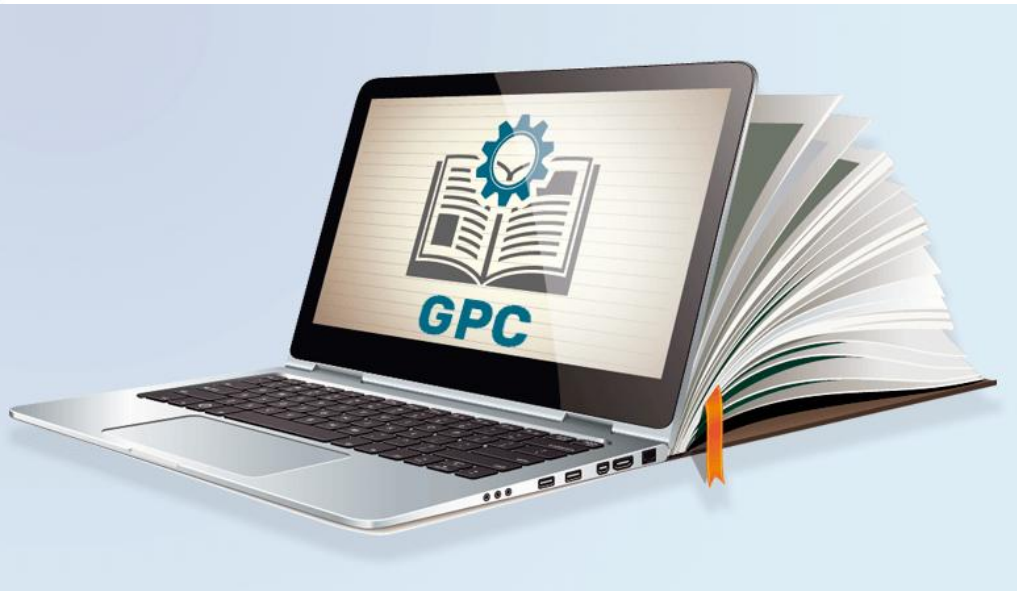
Fomentar una cultura de reporte sin temor a sanciones, seguridad psicológica.

Realizar evaluaciones periódicas de riesgos y adaptar las medidas preventivas.

Involucrar todo el personal en campañas de sensibilización y mejora continua.



Guías y protocolos para evitar heridas en mano.



1. Guía de la Organización Mundial de la Salud (OMS):

- **"Guía para la prevención de lesiones por objetos punzantes en el entorno sanitario" (2017)**
- Incluye recomendaciones sobre protocolos de manejo inmediato, evaluación, tratamiento y seguimiento de heridas por objetos punzantes.
- Enfoca en las medidas para reducir infecciones, especialmente de virus como VIH, hepatitis B y C.
- <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259489/9789241550327-spa.pdf>
(Ver páginas 15-20 para manejo y tratamiento)

2. CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, USA):

- **"Guidelines for Prevention and Treatment of Needlestick Injuries" (2016)**
- Detalla pasos inmediatos tras la lesión, evaluación del riesgo, profilaxis post-exposición, y seguimiento.
- Incluye recomendaciones para diagnóstico clínico, estudios laboratoriales y tratamiento en caso de exposición a agentes infecciosos.
- <https://www.cdc.gov/injectionsafety/needlestick/infection-control.html>

3. Protocolos de manejo en países específicos:

- **a. España – Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (2018):**
- Procedimiento en caso de accidentes punzantes: lavado profundo, evaluación del riesgo, profilaxis post-exposición, análisis en laboratorio y vigilancia clínica.
- <https://www.semmpsph.org/>
- **b. Reino Unido – NICE guidelines (2016):**
- Incluye manejo de heridas penetrantes, profilaxis, vacunación contra hepatitis B, y seguimiento.

4. Recomendaciones generales para diagnóstico, tratamiento rehabilitación:



Fase	Acciones recomendadas	Referencia
Inmediato	Lavado con agua y jabón, descontaminación, evaluación del tipo de herida y riesgo de exposición.	CDC, OMS
Diagnóstico	Evaluar lesiones tendinosas, nerviosas, óseas y vasculares mediante examen clínico y estudios de imagen (ultrasonido, radiografías en caso de sospecha de fractura).	Kumar & Clark's Clinical Medicine, 9th Ed.
Tratamiento	- Control hemorrágico	AHA/AAEM guidelines, CDC
	- Reparación de estructuras (tendones, nervios, huesos)	
	- Profilaxis para infecciones (antirretroviral, inmunoglobulinas, vacunas hepatitis B)	
	- Antibióticos, antiretrovirales o lo necesario según riesgo	
Rehabilitación	- Cuidado de la herida y cerramiento según herida	American Society of Hand Therapists (ASHT)
	- Terapia física para recuperar movilidad, fuerza y funcionalidad y terapia ocupacional para recuperación de patrones funcionales en el trabajo.	
	- Uso de férulas o medidas de soporte	
	- Evaluación funcional y seguimiento a largo plazo	



Figura 2. Pirámide de Miller y los instrumentos de evaluación. Modificada de Miller GE.¹¹

Seguridad psicológica

Seguridad
psicológica
en el trabajo



La seguridad psicológica es crucial para reportar accidentes de trabajo en el sector salud, ya que crea un entorno de confianza donde los empleados se sienten seguros para reportar errores, incidentes y casi accidentes sin temor a represalias.

BIBLIOGRAFÍA

Sharma, R., & Gupta, R. (2019). Occupational hand injuries among healthcare workers—a study from India. *Journal of Occupational Health*, 61(3), 211-220. <https://doi.org/10.1539/joh.2018-0247-RA>

Kumar, S., et al. (2018). Hand injuries in healthcare workers: a hospital-based study. *Indian Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 22(2), 79-84. https://doi.org/10.4103/ijoem.IJOEM_45_18

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). Prevención y control de lesiones en el personal de salud. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/978924003> Kru

Migliorini, S., et al. (2020). Occupational injuries in healthcare workers: focus on hand lacerations. *Journal of Occupational Medicine*, 62(1), 45-52. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001761>

World Health Organization (WHO). (2019). Prevention and control of sharps injuries among health-care workers. Disponible en: <https://www.who.int/infection-prevention/publications/sharps-injuries/en/>

Crawford, J. E., et al. (2018). Work-related hand injuries among hospital staff in hospitals. *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics*, 24(2), 259-266. <https://doi.org/10.1080/10803548.2016.1241340>

Bruce, B., et al. (2018). "Occupational exposures among surgical residents: A systematic review." *Surgical Endoscopy*, 32(6), 2621-2628. <https://doi.org/10.1007/s00464-018-6023-8>

Resumen: Residentes de cirugía presentan mayor riesgo de heridas por maniobras y procedimientos invasivos.

Cohen, A., et al. (2019). "Needlestick injuries among medical students and residents in training: A cross-sectional study." *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 40(6), 644-649.

<https://doi.org/10.1017/ice.2019.60>

Resumen: Mayor incidencia en estudiantes y residentes que en profesionales consolidados.

Karch, H., et al. (2019). "Occupational injuries among nursing staff in hospitals." *American Journal of Infection Control*, 47(9), 1071-1077. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2018.12.011>

Resumen: Enfermeros también tienen riesgo importante, aunque menor que cirujanos y residentes.

Singh, A., et al. (2020). "Occupational injuries among surgical residents: An observational study in tertiary hospitals." *BMC Medical Education*, 20, 157. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02052-y>

Aso, A., et al. (2019). "Risk factors for needlestick injuries among anesthesiologists." *Anesthesia & Analgesia*, 128(5), 985-992. <https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000003854>

EVALUÉMONOS



Fórmulas para la vida

Valores + Emociones + Competencias

Respeto + Gratitude + Ética y sostenibilidad



PREGUNTAS

Recuerda que POSITIVA tiene para ti:



<https://posipedia.com.co/>



Cursos virtuales



Artículos



Audios



Juegos digitales



OVAS



Guías



Mailings



Videos



¿Quieres profundizar tus conocimientos y
potenciar tus competencias en SST?

¡Capacítate y fortalece
la seguridad de tu empresa!

CURSOS

**VIRTUALES SG-SST
DE 50 Y 20 HORAS**

Escanea e insíbete



Para trabajadores de todas las empresas, áreas y sectores.

¡TE ESPERAMOS!



Conoce cómo

descargar los certificados de las acciones educativas

01



02





Consulta tu certificado

Descarga el certificado y/o constancia de participación a las acciones educativas Positiva.

Para iniciar el proceso de descarga debes ingresar tu número de documento (sin espacios, puntos y comas) y luego dar clic en el botón "Consultar."

Tipo de identificación
Escoge tu tipo de identificación

Numero de documento

Consultar

03





Consultar certificados

Datos del Usuario

Documento:

Nombre:

Total horas: 205

Mostrar: 10 registros

No.	Acción educativa	Fecha de Certificación	Duración en Horas	Modalidad	Descarga
1	CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL COMO ENTRENADOR LÚDICO NIVEL I	2023-05-14	8	PRESENCIAL	
2	CONGRESO TÉCNICO EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN 2024 BOGOTÁ MÁS POSITIVA	2024-10-16	9	PRESENCIAL	
3	CURSO VIRTUAL DE 20 HORAS ACTUALIZACIÓN DEL PROCESO EDUCATIVO VIRTUAL DE 50 HORAS 5050P	2024-04-15	20	VIRTUAL	
4	CURSO VIRTUAL DE 50 HORAS SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	2023-09-05	50	VIRTUAL	

Paso 1:
Escanea el código QR

Paso 2:
Selecciona el **tipo de documento** y escribe el **número**, una vez diligenciados da clic en consultar.

Paso 3:
Encontrarás tu historial académico y podrás generar la descarga de tu certificado en el icono



**¡CONÉCTATE
A NUESTRO CANAL
de WhatsApp!**

POSITIVA PREVENCIÓN



Descubre campañas, novedades y tips en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) que te ayudarán a fortalecer tu bienestar y la cultura de prevención laboral.

**¡Únete y sé parte de la
comunidad de Positiva!**