



## MINISTERIO DEL TRABAJO

RESOLUCION NÚMERO

DE 2021

( )

Por la cual se adoptan las guías de control de riesgo biológico en salud ocupacional.

### EL MINISTRO DE TRABAJO

En ejercicio de sus facultades legales, y en particular, las conferidas en el Título III de la Ley 9 de 1979, el numeral 2 del artículo 22 del Decreto - Ley 4108 de 2011, y

### CONSIDERANDO

Que el Título III de la Ley 9 de 1979, artículos 84, 86 y 111, referida a salud ocupacional denota las responsabilidades para preservar, conservar y mejorar la salud de los individuos en sus ocupaciones y lugares de trabajo.

Que el artículo 59 del Decreto Ley 1295 de 1994, establece que todas las empresas están obligadas a adoptar y poner en práctica medidas especiales de prevención de riesgos laborales.

Que la política pública para la protección de la salud en el mundo del trabajo, formulada en el año 2001, por el entonces Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, hoy Ministerio de la Protección Social, tiene como objetivo fundamental mejorar las condiciones de trabajo para la población laboral del país.

Que mediante Resolución 1841 de 2013 se adoptó el Plan Decenal de Salud Pública 2012- 2021, estableciendo entre sus dimensiones la relacionada con Salud y Ámbito Laboral la cual contiene políticas e intervenciones sectoriales y transectoriales que buscan el bienestar y protección de la salud de los trabajadores formales e informales de la economía, a través de la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables en el ámbito laboral.

Que el numeral 2 del artículo 5 del Decreto 488 de 2020 y el numeral 2 del artículo 3 del Decreto 500 de 2020 establecen, que las Administradoras de Riesgos Laborales destinarán recursos para actividades de promoción y prevención que trata el numeral 2 del artículo 11 de la Ley 1562 de 2012.

Que mediante Resolución 6045 de 2014 por el cual se adopta el Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2013 – 2021 y se estipula el fortalecimiento de la promoción de la seguridad de la salud de los trabajadores.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE**

**Artículo 1. Objeto.** Adoptar las Guías de Prevención de exposición a Riesgo Biológico en las Empresas, Administradoras de Riesgos Laborales, Instituciones Prestadoras de Salud, Empresas Promotoras de Salud y Trabajadores.

Continuación de la Resolución "Por la cual se adoptan las Guías de control de Riesgo Biológico en Salud Ocupacional"

**Artículo 2. Alcance y ámbito de aplicación.** Las Guías objeto del Anexo Técnico serán de obligatoria referencia y deben ser aplicadas por las empresas públicas y privadas; los trabajadores dependientes e independientes; los contratistas independientes; los contratantes de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo; las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo; las administradoras de riesgos laborales; la Policía Nacional en lo que corresponde a su personal no uniformado y las Fuerzas Militares en lo que hace al personal civil, que realicen actividades u operaciones que impliquen exposición laboral a Riesgo Biológico.

**Parágrafo.** Las Guías de Prevención de exposición a Riesgo Biológico adoptadas mediante la presente Resolución se utilizarán con enfoque de control integral del riesgo, serán de obligatoria referencia en la prevención de los daños a la salud por causa o con ocasión del trabajo en cuanto a Riesgo Biológico se refieren.

Las empresas donde exista el factor de riesgo enunciado en las Guías deberán seguir las recomendaciones contenidas; en el evento de no dar cumplimiento, habrá lugar de justificar con estudios de que se tiene una evidencia de mayor calidad.

**Artículo 3. Actividades de prevención y promoción de la salud.** Las empresas donde se evidencie exposición a Riesgo Biológico deben desarrollar actividades de prevención y promoción de la salud de acuerdo con el anexo técnico que hace parte integral de la presente Resolución.

**Artículo 4. Anexo técnico y su actualización.** El anexo técnico que hace parte constitutiva del presente reglamento y que es de obligatoria referencia, debe ser revisado por lo menos cada cuatro (4) años para efectos de su actualización.

**Artículo 5. Inspección vigilancia y control.** La inspección, vigilancia y control del cumplimiento de lo dispuesto en esta resolución se efectuará de acuerdo con el ámbito de competencia del Ministerio del Trabajo, según el Decreto 4108 de 2011 o la norma que lo modifique, adición es o sustituya.

**Artículo 6. Vigencia.** El presente reglamento rige a partir de la fecha de la publicación.

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

**ANGEL CUSTODIO CABRERA**  
Ministro del Trabajo

## ANEXO TÉCNICO

### CAPITULO I

#### **GUÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RIESGO BIOLÓGICO EN EMPRESAS**

##### 1. INTRODUCCIÓN

Con el fin de brindar herramientas para proteger la Salud y la Seguridad de los trabajadores se ha elaborado la Guía para la Prevención de la Exposición a Riesgo Biológico en Empresas, con el objetivo de fomentar la aplicación de procedimientos técnicos para optimizar la cultura de prevención y gestión del Riesgo Biológico en los centros de trabajo; proceso en el cual se debe identificar, evaluar y controlar el Riesgo Biológico, derivado de la exposición a agentes biológicos durante el desarrollo de las actividades laborales en el marco del Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo.

En el desarrollo de la guía se dan a conocer generalidades en cuanto a los tipos y clasificación de los agentes biológicos, que abordarán los mecanismos y rutas de transmisión de los mismos, se plantean algunos controles para que las empresas mitiguen los accidentes de trabajo y enfermedades laborales que se presenten por exposición al Riesgo Biológico.

##### 2. JUSTIFICACIÓN

Los riesgos y accidentes de trabajo están estrechamente relacionados con las acciones a ejecutar en el desarrollo de una profesión u oficio; el Riesgo Biológico se encuentra asociado principalmente al sector salud dada la exposición directa a diferentes microorganismos, sin embargo, en otras actividades económicas también es un riesgo presente; así mismo, la actual emergencia sanitaria generada por la pandemia del SARS-Cov2 covid-19, evidencia la necesidad de reforzar medidas de bioseguridad en las empresas con el fin de mitigar el riesgo de contagio entre los trabajadores.<sup>1</sup>

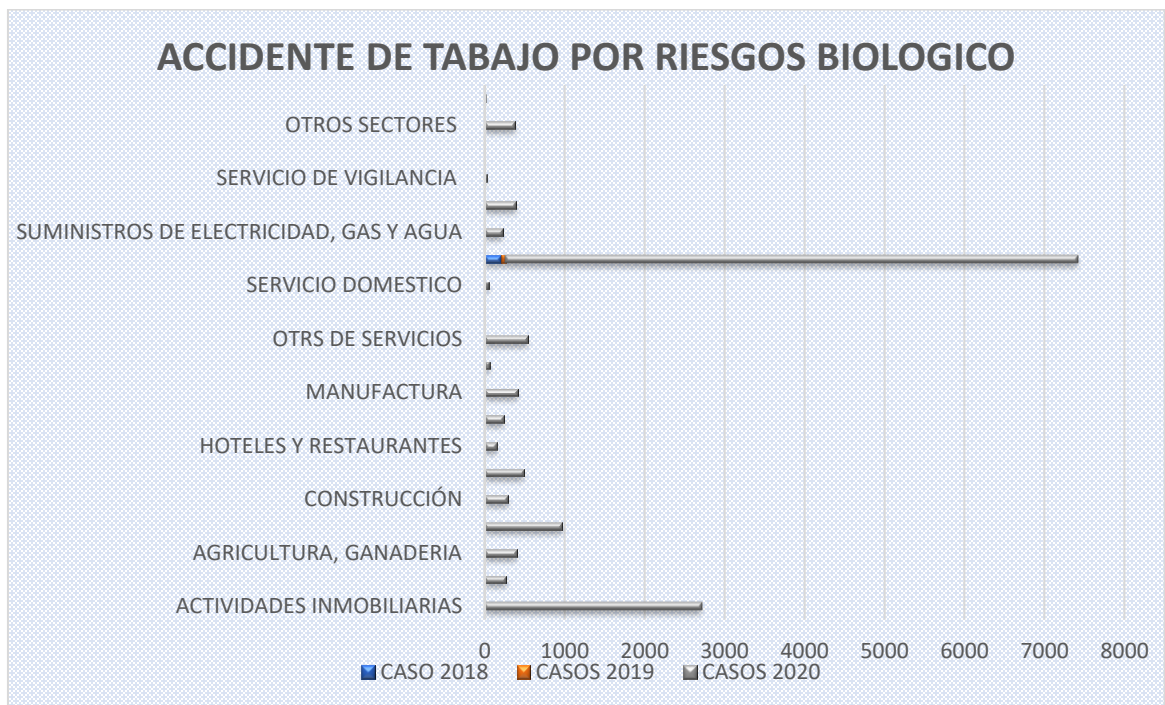
En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual debe ser liderado e implementado por el empleador o contratante, se deben adoptar disposiciones para desarrollar las medidas de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y establecimiento de controles, en concordancia con el artículo 2.2.4.6.24 del Decreto 1072 de 2015.

Estadísticas de los años 2018, 2019 y 2020 reportadas por las Administradoras de Riesgo Laborales, se presentaron en los diferentes sectores económicos casos reportados por accidente de trabajo relacionado con el Riesgo Biológico; el sector económico con mayor incidencia de accidentes de trabajo es el sector de los servicios sociales y de salud, en el año 2018 se reportaron 8.058 casos, en el 2019 se reportaron 8.134 y a septiembre de 2020 se reportaron 79.257, en el sector salud se reportaron 40% de los casos 2018, 36.60% en el 2019, para el año 2020 se incrementó al 90%. Seguidos del sector educación en los años 2018 y 2019 con 16% y 15 % respectivamente.

<sup>1</sup> <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/RiesgosLaborales/Paginas/indicadores.aspx>

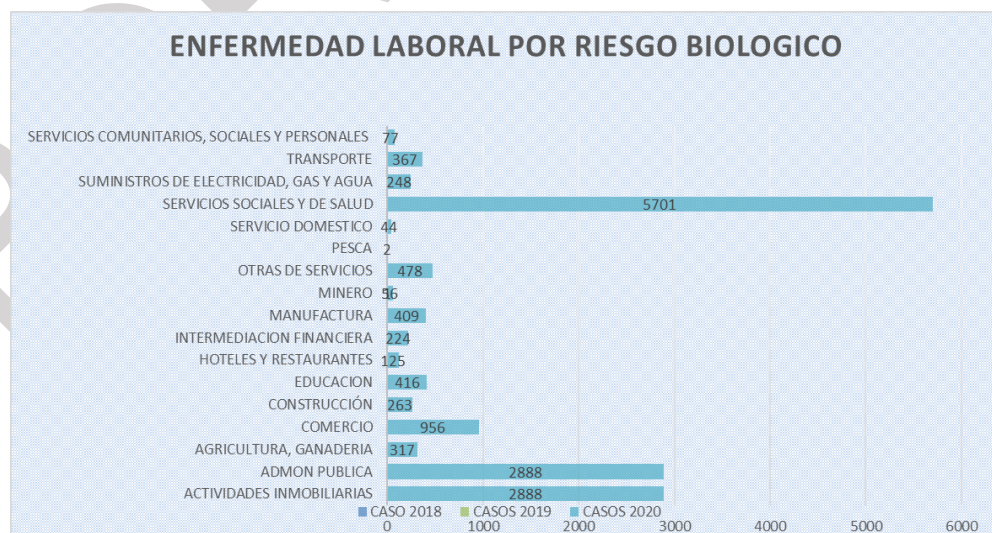
De otra parte, el sector económico con mayor incidencia de enfermedad laboral riesgo biológico es el sector de los servicios sociales y de salud, a septiembre de 2020 se reportaron 5.701 casos, en relación directa con el ingreso del nuevo Coronavirus SARS-Cov2 covid-19.

Gráfico No 1 accidentes de trabajo riesgo biológico en sectores económicos años 2018,2019 y 2020.



Fuente: Dirección de Riesgos laborales Ministerio del trabajo

Gráfico No 2 enfermedad laboral por riesgo biológico en sectores económicos años 2018,2019 y 2020.



Fuente: Dirección de Riesgos laborales Ministerio del trabajo

### 3. OBJETIVOS DE LA GUÍA

3.1. Brindar una herramienta en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales para los trabajadores que pueden estar expuestos al Riesgo Biológico, fortaleciendo las estrategias empresariales para la promoción de la salud.

3.2. Ofrecer estrategias que permitan fortalecer acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, controlar la frecuencia y severidad de los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales por Riesgo Biológico en el marco de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

3.3. Generar las recomendaciones sobre entornos saludables y los mecanismos técnicos de control en las empresas para la prevención del Riesgo Biológico.

3.4. Fortalecer herramientas sobre la evaluación del Riesgo Biológico.

#### 4. DEFINICIONES Y CONCEPTOS BÁSICOS

**Accidente de trabajo con material biológico:** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte, que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo, durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador, durante el ejercicio de la función sindical aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función, el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión. Por exposición a material infeccioso que incluye fluidos corporales, equipos, dispositivos médicos, superficies o ambientes potencialmente contaminados que favorecen el ingreso de microorganismos al cuerpo humano.

**Agente Biológico:** Son los microorganismos, incluidos los genéticamente modificados, los cultivos celulares y los endoparásitos humanos susceptibles de originar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad, cuando está presente en concentraciones suficientes, en un ambiente propicio, en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada.

**Aislamiento:** Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de una enfermedad. El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria.

**Bioseguridad:** Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de Riesgo Biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no afecten la salud y seguridad de los trabajadores.<sup>2</sup>

**Contacto estrecho:** Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-19 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.<sup>3</sup>

<sup>2</sup> <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-orientaciones-protocolos-covid19-compressed.pdf>

<sup>3</sup> ibid

**Covid-19:** Es una nueva enfermedad, causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos. Organización Mundial de la Salud (OMS).<sup>4</sup>

**Cuarentena:** Separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa<sup>5</sup>.

**Descontaminación:** Proceso de desinfección o esterilización terminal de objetos y superficies contaminadas con microorganismos patogénicos, de tal forma que sea seguro tomarlos para su manipulación.

**Desinfección:** Término genérico que se refiere al conjunto de operaciones destinadas a eliminar o reducir el número de agentes infecciosos en cualquier instrumento, superficie o material, por medios físicos o químicos. Según la capacidad del agente para destruir microorganismos se definen tres niveles de desinfección: alto, intermedio y bajo.

**Enfermedad laboral por exposición a agentes biológico:** Patologías contraídas como resultados de la exposición a agentes biológicos inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar y que están contempladas en la tabla de enfermedades laborales Decreto 1477 de 2014, Decreto 676 de 2020 o la norma que adicione modifique o sustituya.

**Enfermedades infecciosas:** Enfermedades causadas por microorganismos patógenos que pueden ser transmitidos entre humanos o desde los animales a los humanos, por diferentes medios.

**Enfermedades inmunoprevenibles:** Son aquellas patologías transmisibles que se pueden prevenir mediante la aplicación de vacunas<sup>6</sup>.

**Entorno de trabajo saludable:** Centros de trabajo en los que las condiciones van dirigidas a lograr el bienestar de los trabajadores, pero no sólo en el sentido de un buen ambiente físico, se trata además de que existan buenas relaciones personales, buena organización, salud emocional, y que se promueva el bienestar familiar y social de los trabajadores a través de la protección de riesgos, estimulando su autoestima y el control de su propia salud y del ambiente laboral. Todos estos factores están interrelacionados dinámicamente. (Casas, 2006)

**Equipos o elementos de protección personal (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL):** Todo equipo, aparato o dispositivo especialmente proyectado y fabricado para preservar el cuerpo humano, en todo o en parte, de riesgos específicos de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales<sup>7</sup>.

**Gestión del Riesgo Biológico:** Proceso por el cual se analiza la probabilidad de ocurrencia y posibles consecuencias del daño o del evento que surge como resultado de la exposición a factores de riesgo biológico, se identifican los peligros, se evalúan los riesgos, se realiza su control, monitoreo y se vigila la salud de los trabajadores.

---

<sup>4</sup> ibid

<sup>5</sup> <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/lineamientos-orientaciones-protocolos-covid19-compressed.pdf>

<sup>6</sup> <https://www.who.int/topics/immunization/es/>

<sup>7</sup> <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf>

**Infección:** Entrada, desarrollo y multiplicación de un agente infeccioso en el cuerpo de una persona o animal<sup>8</sup>

**Inmunización:** La inmunización es el proceso por el que una persona se hace inmune o resistente a una enfermedad infecciosa, por lo general mediante la administración de una vacuna. Las vacunas estimulan el propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades posteriores.

**Limpieza:** Procedimiento para la remoción física de material extraño (suciedades visibles, detritos, sangre y material orgánico) de los objetos, superficies o instrumentos. Por lo general se realiza con agua y detergentes o productos enzimáticos, mediante acción mecánica o manual.

**Mecanismo de transmisión:** Conjunto de medios y sistemas que facilitan el contacto del agente infeccioso, de forma directa o indirecta, con el sujeto receptor.

**Microorganismo:** Son organismos vivos (bacterias, virus, hongos, parásitos) que sólo se pueden ver a través de un microscopio.

**Microorganismos modificados genéticamente:** Son microorganismos que no se reproducen en forma natural sino como consecuencia de la modificación del material genético.

**Normas de bioseguridad:** Según la OMS (2005) es un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

**Patogenicidad:** Es la capacidad de un agente infeccioso de producir la enfermedad en un huésped susceptible.

**Patógenos sanguíneos:** Microorganismos infectantes que se transmiten a través de la sangre humana y otros fluidos corporales, que pueden causar enfermedades.

**Precauciones universales:** Conjunto de técnicas y procedimientos recomendados para reducir el riesgo de transmisión de patógenos, principalmente de transmisión sanguínea desde la fuente de infección al trabajador expuesto. Se deben aplicar con todos los pacientes y sus fluidos, independientemente de su diagnóstico o presunto estado de infección.

**Programa de bioseguridad:** Programa que contiene los objetivos y normas para lograr un ambiente de trabajo ordenado, seguro y que conduzca simultáneamente a mejorar la calidad, reducir los sobrecostos y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad confiable en las instituciones del sector salud.

**Reservorio:** Animales, personas o medios donde los agentes biológicos pueden crecer y multiplicarse y, bajo ciertas condiciones, pueden convertirse en fuentes o focos de infección.

**Residuos o desechos peligrosos con Riesgo Biológico o infeccioso.** Un residuo o desecho con Riesgo Biológico o infeccioso se considera peligroso, cuando contiene agentes patógenos como microorganismos y otros agentes con suficiente virulencia y

---

<sup>8</sup> OPS: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=41421&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10810:2015-anexo-i-glosario&Itemid=41421&lang=es)

concentración como para causar enfermedades en los seres humanos o en los animales.

**Riesgo Biológico:** Es la probabilidad que tiene el individuo de adquirir una infección, alergia o toxicidad secundario a la exposición a material biológico durante la realización de alguna actividad, incluida la laboral.

**SARS-CoV-2:** Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus “Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave” (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por el Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

**Seguridad y Salud en el trabajo:** Disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

**Señales de peligro biológico:** Son señales de advertencia del riesgo biológico.

**Sistema General de Riesgos Laborales:** Es el conjunto de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos, destinados a prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan.

**Vector:** Agente, generalmente un insecto u otro animal, que puede transportar patógenos de un hospedador a otro.

**Zoonosis o enfermedades de origen zoonótico:** Corresponde a las enfermedades infecciosas o parasitarias que en condiciones naturales se pueden transmitir de los animales vertebrados e insectos al hombre.

## 5. Marco Normativo

Se describen las normas en las cuales se establece la necesidad de implementar acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como la identificación y control del riesgo en los ambientes de trabajo.

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Ley 9 de 1979</b>           | Por la cual se dictan Medidas Sanitarias   |
| <b>Resolución 2400 de 1979</b> | Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.  |
| <b>Resolución 156 de 2005</b>  | Por la cual se adoptan los formatos de informe de accidente de trabajo y de enfermedad profesional y se dictan otras disposiciones.  |
| <b>Decreto 1477 de 2014</b>    | Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales. Incluye enfermedades infecciosas y parasitarias en trabajos con exposición a riesgos biológicos, como trabajos en el campo de la salud, laboratorios, veterinarios, manipuladores de alimentos, de animales, cadáveres o residuos infecciosos, trabajos agrícolas y otros trabajadores que impliquen un riesgo de contaminación biológica. |

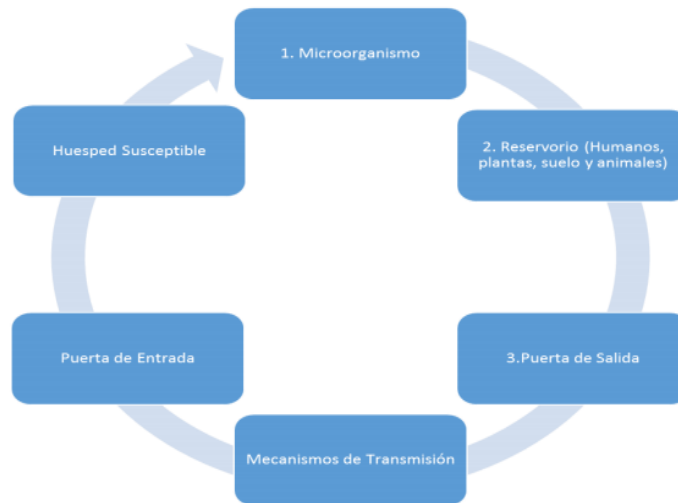


|   |   |
|---|---|
| <b>Decreto 1072 de 2015</b>   | "Por medio del cual se expide el Decreto Único reglamentario del Sector Trabajo"; mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones" |
| <b>Decretos 488 de 2020.</b>  | "Por el cual se dictan medidas de orden laboral, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".  |
| <b>Decreto 500 de 2020.</b>   | "Por el cual se adoptan medidas de orden laboral relativas a la destinación de los recursos de las cotizaciones a las Administradoras de Riesgos Laborales de carácter público, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".  |
| <b>Circular 17 de 2020</b>  | Lineamientos mínimos a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos de enfermedad por covid-19 (antes denominado coronavirus)   |
| <b>Resolución 666 de 2020,</b> modificado parcialmente por las Resoluciones 392 y 223 del 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social. | Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19.  |
| <b>Resolución 676 de 2020.</b>  | "Por el cual se incorpora una enfermedad directa a la tabla de enfermedades laborales y se dictan otras disposiciones".   |
| <b>Decreto 1374 de 2020.</b>  | "Por el cual se optimiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible - PRASS, para el monitoreo y seguimiento de casos y contactos de COVID - 19 en Colombia".   |
| <b>Documentos Técnicos COVID 19</b>   | Lineamientos, Orientaciones y Protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia -Ministerio de Salud y Protección Social.   |

## 6. Generalidades de Riesgo Biológico

La ocurrencia de las enfermedades infecciosas obedece a una secuencia de interacciones que permiten que el microorganismo infectante se ponga en contacto con una persona susceptible y produzca en ella la infección. Esta secuencia de eventos específicos se conoce como "cadena de transmisión".

*Gráfico 1 Cadena de trasmisión de microorganismos*



Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>

### 6.1. Mecanismos de transmisión de microorganismos

Conjunto de medios que facilitan el traslado de un microorganismo desde un reservorio hasta el contacto con el sujeto receptor susceptible, los principales mecanismos de transmisión son<sup>9</sup>:

#### Por Contacto

**Contacto Directo:** se produce cuando el microorganismo pasa de la puerta de salida del reservorio al huésped susceptible, sin mediar otros elementos ni intermediarios en la transmisión. Esta situación se produce en el traspaso directo de sangre o fluidos corporales desde un paciente hacia otro individuo susceptible. El contacto puede hacerse en piel, mucosas o lesiones, así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo.

**Contacto Indirecto:** se produce cuando el huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo.

- **Por Gotas:** Cuando la transmisión de microorganismos se produce mediante la expulsión de partículas (gotas) de 5  $\mu\text{m}$  a 100  $\mu\text{m}$  (micrómetros) de diámetro desde nariz o boca, al toser o estornudar, por parte de un paciente infectante o colonizado. Estas se proyectan a no más de un metro de distancia de quien las emite y pueden traspasar la infección de manera directa a un paciente susceptible que esté dentro de esa distancia. También se pueden transmitir de manera indirecta, por contacto.
- **Transmisión por vía aérea:** La transmisión aérea se define como la propagación de un agente infeccioso, causada por la diseminación de aerosoles que siguen siendo infectantes tras permanecer suspendidos en el aire por tiempos prolongados y viajar distancias largas, principalmente microorganismos contenidos en partículas de menor de 5  $\mu\text{m}$  de diámetro.

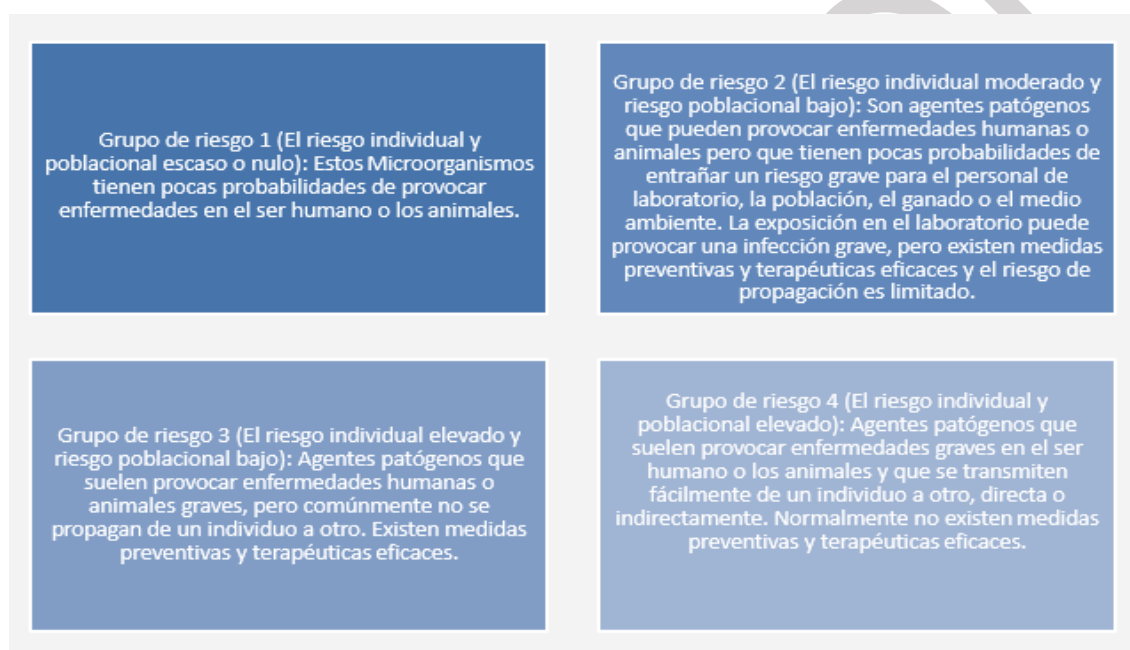
<sup>9</sup> Ministerio de Salud y protección Social, Manual de Medidas Básicas para el Control de Infecciones en IPS 2018

- **Transmisión por vectores:** Los vectores son animales que transmiten microorganismos capaces de producir enfermedades, de una persona (o animal) infectada a otra y ocasionan enfermedades graves en el ser humano. Estas enfermedades son más frecuentes en zonas tropicales y subtropicales y en lugares con problemas de acceso al agua potable y al saneamiento, como dengue, Chikungunya, zika, chagas, leishmaniasis y malaria, entre otras.

Estos vectores se ubican en zonas por debajo de los 2.200 msnm, por lo que en el país las zonas con alturas menores a la nombrada se consideran endémicas para la trasmisión de estas enfermedades.

## 6.2. Clasificación de los agentes

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, los microorganismos infecciosos se clasifican en cuatro grupos de riesgo:



La salud de los trabajadores que están expuestos a diferentes Agentes biológicos en el ámbito laboral implica el establecimiento de marcos normativos, procedimientos administrativos y prácticos para la evaluación e identificación de los riesgos, con los cuales las empresas establecen medidas de control de los factores ambientales peligrosos; la vigilancia de la salud y del medio ambiente de trabajo, y la capacitación y la información de los trabajadores.

Los diferentes sectores económicos en las cuales se encuentran las diferentes actividades económicas que presentan exposición al Riesgo Biológico requieren de la vigilancia Biológica permanente del entorno laboral.

La exposición a agentes biológicos puede ocurrir cuando el trabajador, por ocasión de su trabajo, entra en contacto con:

- Sangre y otros fluidos corporales.
- Material orgánico o natural como suelo, arcilla y partes de la planta (ejemplo heno, paja, algodón).
- Sustancias de origen animal (por ejemplo, lana o pelo).
- Comida o agua contaminada.
- Polvo orgánico (Por ejemplo, harina, polvo de papel, caspa de animales)

- Residuos y aguas residuales.

Según el CDC de Atlanta las exposiciones de Riesgo Biológico se pueden clasificar de la siguiente forma, según su gravedad:

- a) **Exposición Clase I:** Exposición de membranas mucosas, piel no intacta o lesiones percutáneas a sangre o líquidos corporales potencialmente contaminados, a los cuales se les aplica precauciones universales. El riesgo de infectarse con VIH o VHB después de una exposición clase I, está bien definido, por lo cual se debe proporcionar seguimiento médico estricto, medidas de profilaxis de acuerdo con el caso y evaluaciones serológicas periódicas.
- b) **Exposición Clase II:** Exposición de membranas mucosas y piel no intacta a líquidos los cuales no se les aplica precauciones universales o no están visiblemente contaminados con sangre.
- c) **Exposición Clase III:** Exposición de piel intacta a sangre o líquidos corporales a los cuales se les aplica precauciones universales. El riesgo de adquirir infección por VIH Y VHB, después de una exposición clase II - III es menos probable, por lo cual el manejo no justifica el procedimiento descrito en la exposición clase I, sin embargo, se debe reforzar la aplicación de las normas de bioseguridad con el fin de evitar nuevos accidentes.

Los Ambientes laborales en empresas donde se presentan exposición al Riesgo Biológico tendrán presente que, cada persona tiene una susceptibilidad individual, que explica por qué algunas enferman cuando entran en contacto con determinado agente biológico, mientras que otras no (en función de su inmunización previa, de vacunaciones u otras características personales).

## 7. Medidas de prevención y control

Las empresas deben desarrollar un plan estratégico de gestión del riesgo en el cual se evaluará el impacto de las medidas de intervención en la prevención de los accidentes de trabajo con material biológico y de las enfermedades infecciosas ocupacionales.

En relación a la Gestión de los peligros y Riesgo Biológico el empleador o contratante debe adoptar métodos para la identificación, prevención, evaluación, valoración y control de los peligros y riesgos en la empresa y adoptar Medidas de prevención y control, las medidas de prevención y control del Riesgo Biológico deben adoptarse con base en el análisis de pertinencia, teniendo en cuenta el siguiente esquema de jerarquización de los controles:

- **Eliminación del riesgo:** La eliminación del riesgo en el lugar de trabajo es el método ideal de control y deberá aplicarse de forma que mitigue el riesgo adecuadamente en caso de ser factible su eliminación.
- **Sustitución:** Medida que se toma a fin de reemplazar un peligro por otro que no genere riesgo o que genere menos riesgo.
- **Control de ingeniería:** Medidas técnicas para el control del peligro/riesgo en su origen (fuente) o en el medio, tales como el confinamiento (encerramiento) de un peligro o un proceso de trabajo, aislamiento de un proceso peligroso o del trabajador y la ventilación (general y localizada), entre otros.  
Considera los sistemas de ventilación y monitoreo de calidad del aire para controlar los agentes biológicos transmitidos por vía aérea y el uso de dispositivos de seguridad para el manejo de elementos cortopunzantes.

- **Control Administrativo:** Se definen como medidas que tienen como fin reducir el tiempo de exposición al peligro, tales como la rotación de personal, cambios en la duración o tipo de la jornada de trabajo. Incluyen también la señalización, advertencia, demarcación de zonas de riesgo, implementación de sistemas de alarma, diseño e implementación de procedimientos y trabajos seguros, controles de acceso a áreas de riesgo, permisos de trabajo, entre otros.
- **Equipos y Elementos de Protección Personal (EPP) y Colectivo:** El empleador debe suministrar los equipos y elementos de protección personal sin ningún costo para el trabajador e igualmente, debe desarrollar las acciones necesarias para que sean utilizados por los trabajadores, para que estos conozcan el deber y la forma correcta de utilizarlos y para que el mantenimiento o reemplazo de los mismos se haga de forma tal, que se asegure su buen funcionamiento y recambio según vida útil para la protección de los trabajadores.

## **8. PROGRAMA DE GESTIÓN PARA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA RIESGO BIOLÓGICO**

Todo empleador deberá diseñar e implementar un programa de elementos de protección personal que contemple aspectos sobre selección, adquisición, entrega, uso, mantenimiento, reposición, disposición, supervisión y capacitación. además, deberá realizarse la señalización de las áreas que requieran su uso, diseñar y establecer las normas generales para el uso de estos.

### **8.1. Proceso de selección elementos de protección personal**

Para la selección de los elementos de protección personal se deberán tener en cuenta principalmente los siguientes criterios:

- El tipo y características de la exposición a agentes biológicos (concentración del agente, tamaño de los bioaerosoles, duración de la exposición, tipo de tarea): probabilidad de exposición a sangre y otros fluidos corporales, cantidad probable de fluidos corporales que entrarían en contacto con el trabajador durante el procedimiento o contacto, vía de entrada del microorganismo, modo de transmisión del agente infeccioso y patogenicidad del agente.
- Para enfermedades transmitidas por vectores, por animales, por agua y alimentos entre otros, tener en cuenta las características específicas de vías y mecanismos de transmisión.
- La conveniencia de los elementos de protección personal para la tarea.
- El ajuste para servir realmente como barrera para la vía de ingreso.
- La durabilidad de los elementos de protección personal.

Para cada área o cargo, según sea las características de la entidad y la matriz de peligros, se deberán identificar los procesos que generen mayores condiciones de riesgo frente a la exposición a agentes biológicos tales como:

- Contacto con pacientes o animales (evidentemente contaminados o no).
- Contacto directo con fluidos corporales, mucosas, secreciones nasofaríngeas y respiratorias.
- Manipulación de muestras o especímenes biológicos.
- Riesgo de pinchazo o cortes.
- Formación de aerosoles y salpicaduras provenientes de líquidos corporales.

- Manejo de residuos en instituciones que prestan servicios de atención a la salud humana o animal.

## **8.2. Uso, limpieza, mantenimiento y almacenamiento de los EPP**

Para un correcto uso y adecuada durabilidad del producto es necesario tener en cuenta que los elementos de protección personal deben:

- Utilizarse exclusivamente en las actividades para las que se han establecido.
- Evitar su contaminación en otras áreas y superficies o que contaminen otros lugares.
- Colocarse antes de entrar en contacto con el paciente o la fuente potencialmente contaminada y antes de ingresar a las áreas de potencial contagio.

Es necesario establecer un seguimiento que permita verificar el uso y el estado de los elementos de protección personal de manera permanente; partiendo de un mantenimiento programado para que brinden la protección requerida.

Los trabajadores deben reportar cualquier anomalía o daño en ellos, evitar su uso si se encuentra deteriorado y solicitar cambio o reposición inmediata bajo estas condiciones.

Todos los elementos de protección personal deben mantenerse limpios y adecuadamente almacenados en un área específica donde se garantice ventilación e iluminación, libres de polvo o contaminantes que puedan afectar su vida útil o la garantía de protección, para tal fin se deben seguir las recomendaciones de los respectivos fabricantes o proveedores.

El almacén o departamento de compras debe conservar los elementos de protección personal en sus empaques originales de fábrica hasta su entrega.

La limpieza es particularmente importante para la protección facial y visual, con el fin de evitar suciedad o empañamiento que afecten la visión del usuario. Los elementos que no son desechables, para su limpieza deben lavarse y desinfectarse de acuerdo con las orientaciones dadas en la ficha técnica del producto y aquellas dadas por el fabricante.

## **8.3. Condiciones de los elementos de protección personal**

Para que los elementos de protección personal cumplan con la función para la cual fueron establecidos es necesario que no se compartan entre los trabajadores, sino que su uso sea individual. Se deben emplear de acuerdo con la talla o medida de cada persona, para garantizar su ajuste y comodidad.

El usuario de los elementos debe seguir las recomendaciones de los fabricantes y proveedores en lo referente al uso, caducidad, mantenimiento, almacenamiento y disposición, de acuerdo con sus análisis y pruebas técnicas.

Los elementos de protección personal desechables no deben reutilizarse ni desinfectarse para ser utilizados nuevamente; deben ser eliminados y reemplazados de acuerdo con la exposición y exigencia de cada tarea.

## **8.4. Reposición y disposición de los elementos de protección personal**

Los elementos de protección personal deben ser dispuestos o eliminados de acuerdo con los procedimientos de bioseguridad establecidos por los organismos competentes, con el fin de proteger al personal de salud y a la comunidad expuestos a elementos contaminados.

### **8.5. Programa de capacitación en elementos de protección personal**

Para que los elementos de protección personal sean efectivos para la protección del riesgo el empleador y/o contratante debe implementar un programa de capacitación. El temario relacionado con elementos de protección personal debe estar relacionado con uso adecuado, mantenimiento, limpieza, reposición y disposición de los elementos de protección personal. Incluir identificación de peligros de acuerdo con la exposición y tareas ejecutadas, incluir la forma de evaluación tanto de conocimientos como de prácticas.

A continuación, se sugieren algunos formatos para evidenciar la implementación del programa de Gestión de los elementos de protección personal para Riego Biológico:

- Matriz de elementos de protección personal requeridos por cargo
- Formato de entrega de elementos de protección personal
- Formato de inspección de los elementos de protección personal
- Formato de capacitación en el uso de los elementos de protección personal
- Formato de disposición final de elementos de protección personal no desechables

## **9. Prácticas y políticas de trabajo necesarias para evitar la exposición al riesgo.**

La institución debe contar con:

- Procesos de educación al personal de salud que labora por turnos en los aspectos básicos de la higiene del sueño y el control de la fatiga.
- Definir estándares y patrones de tiempos de trabajo y de descanso para el personal expuesto a los agentes biológicos, a fin de disminuir los niveles de fatiga.
- Contar con suficiente personal de acuerdo con la demanda de servicios.
- Adecuada dotación de insumos y suministros.
- Protocolos, normas y procedimientos para la realización de prácticas seguras en la prestación de servicios de salud humana, especialmente. Se destacan: transporte de muestras, manejo de ropas, manejo de residuos, investigación de incidentes y accidentes de trabajo biológicos, limpieza, desinfección y esterilización.
- Seguimiento a la aplicación de las precauciones estándar.
- Dotación de recipientes para el desecho de elementos cortopunzantes en cada puesto de trabajo donde se generen residuos de este tipo, a excepción de las habitaciones de unidades de salud mental, y con precaución en las habitaciones del servicio de pediatría.
- Adquisición de recipientes para la disposición de residuos cortopunzantes desechables con las características descritas en la normatividad vigente.
- Señalización y Rotulación. Deben existir etiquetas de alerta de peligro biológico en los siguientes elementos:
  - Recipientes para eliminación de elementos cortopunzantes.
  - Refrigeradores y congeladores que contengan sangre y otros materiales potencialmente infecciosos.
  - Recipientes utilizados para guardar, trasladar o enviar sangre u otros

- materiales potencialmente infecciosos.
- Bolsas y canecas que contengan material contaminado.
- Zona de almacenamiento de desechos y elementos cortopunzantes.

En cada unidad de servicio debe existir una señal que indique: los elementos y/o equipos de protección personal (EPP) de uso obligatorio, las precauciones estándar que deben cumplirse, la prohibición de comportamientos que pueden facilitar la transmisión del agente biológico (consumo de alimentos) y la disposición de elementos para atención post- exposición.

### **10. Limpieza, desinfección e higiene:**

La limpieza e Higiene de las empresas son un factor muy importante para fortalecer e incrementar la cultura ambiental y sanitaria para mantener un entorno de trabajo saludable aportando bienestar a las personas que allí trabajan, por tal motivo es importante que los trabajadores mantengan en perfectas condiciones su puesto de trabajo.

Es conveniente que las empresas tengan un Plan de Limpieza establecido con las diferentes acciones a realizar, de los implementos a utilizar, de las frecuencias de las actividades de limpieza e higiene, además de acuerdo al del sector económico en el que se encuentre la empresa, existen diferentes requerimientos normativos que afectan a los diferentes niveles de limpieza y desinfección de los establecimientos, por lo cual los trabajadores deben conocer y verificar que el plan de limpieza establecido se cumpla.

La higiene y la limpieza de las empresas contribuyen a la salud de los trabajadores, aplica a todos los centros de trabajo de la empresa.

Los trabajadores deben tener en cuenta los protocolos y procesos establecidos por la empresa sobre el manejo de la Gestión del Riesgo Biológico tanto para el establecimiento, equipos e instrumentos de trabajo, tener precaución en el uso de los agentes de desinfección y limpieza.

Los trabajadores deben tener en cuenta los siguientes aspectos dentro de un programa de limpieza y desinfección:

- Modos de aplicación o ejecución de los desinfectantes.
- Frecuencias de aplicación o ejecución de los desinfectantes.
- Métodos de preparación de los productos de limpieza, desinfección y esterilización, cuando aplique.
- Tiempos de aplicación o de contacto mínimo de cada producto para lograr su acción.
- Procedimientos específicos de limpieza, desinfección y esterilización, según tipo de superficie, equipo, dispositivo, material o instrumental.
- Tratamiento de equipos e instrumental externo alquilado.
- Manejo de los elementos y equipos de limpieza, esterilización o desinfección.
- Métodos de control de la eficacia de los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización aplicados.
- Almacenamientos, transporte, manipulación y eliminación de los productos usados en estos procesos.
- Fichas técnicas o de seguridad de las sustancias químicas.

### **11. Higiene de manos y respiratoria**



Las manos son una de las principales vías de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria, por lo que la higiene de manos es una medida importante para evitar la transmisión del coronavirus y evitar la propagación del COVID-19. Todo profesional o prestador de servicios de atención sanitaria o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado. Entendiendo la vía de transmisión del COVID-19 y partiendo de la premisa de que todo paciente es potencialmente infeccioso, es fundamental que se garantice la higiene de manos y respiratoria en los lugares de trabajo, la Organización Panamericana de la Salud [OPS] ha establecido las siguientes sugerencias al respecto (OPS, 2020a):

- Disponer dosificadores de desinfectante de manos en lugares visibles en el lugar de trabajo (desde la recepción o puertas de entrada).
- Asegúrese de que los dosificadores se recargan frecuentemente.
- Disponer carteles y folletos en los que se promueva el lavado frecuente y concienzudo de manos entre los trabajadores, los contratistas y los clientes, así como la forma correcta de realizarse.
- Disponer carteles y folletos en los que se promueva una buena higiene respiratoria y el uso de protección respiratoria (cuando corresponda).
- Combinar estas acciones con otras medidas de comunicación, como pedir a los responsables de Seguridad y Salud en el Trabajo que ofrezcan orientación, organizar sesiones informativas o facilitar información en la intranet para promover el lavado de manos.
- Asegurarse de que el personal, los contratistas y los clientes que ingresan a la institución acatan la instrucción del lavado de manos con agua y jabón, así como las demás medidas de prevención emitidas por este Ministerio.
- Garantizar la disponibilidad de mascarillas quirúrgicas y pañuelos de papel en sus lugares de trabajo para aquellos que tengan síntomas respiratorios, de igual forma disponer los puntos para asegurar una caneca de basura con tapa para deshacerse higiénicamente de ellos.

La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2012), indica lo siguiente en relación con la higiene de las manos y la utilización de guantes para usos médicos:

- El uso de guantes no excluye la necesidad de lavarse las manos con agua y jabón.
- La higiene de las manos deberá practicarse siempre que sea apropiado, con independencia de las indicaciones respecto al uso de guantes.
- Quítese los guantes para proceder a la higiene de las manos cuando lleve guantes puestos y se dé la situación apropiada.
- Quítese los guantes después de cada actividad y límpiense las manos: los guantes pueden ser portadores de gérmenes.
- Deberán usarse guantes siempre que así lo aconsejen las precauciones habituales y en casos de contacto.
- Contar con guantes de diferentes tipos de material, para utilizarlos en caso de alergia al látex.
- El personal de salud con heridas en la piel debe cubrirse la lesión con una banda adhesiva impermeable no porosa y utilizar guantes permanentemente.
- Adoptar las precauciones estándar de aislamiento para todos los pacientes con patologías infecciosas y en aquellos que se sospeche o se confirme que está infectado con microorganismos que se transmiten por contacto, gotas o vía aérea.
- En caso de proyección de líquidos o partículas en los ojos, lavar inmediatamente con abundante agua.

- Lavarse las manos en cada pausa.
- Disponer de retretes y cuartos de aseo con productos para la limpieza ocular y antisépticos de la piel.
- No consumir alimentos, ni bebidas durante el desarrollo de la actividad laboral, hasta que no se hayan lavado las manos y los brazos con abundante agua.
- Disponer de locker separadas para la ropa de trabajo y la de calle.
- La ropa de trabajo al igual que los ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL no deben llevarse a casa. El empresario se responsabilizará de su limpieza.
- No es recomendable lavar la ropa en la propia estación. Cuando se realice, se debe disponer de un lugar adecuado. Utilizar secadoras de ropa. No tender la ropa en zonas próximas a los diferentes sistemas de tratamiento.
- Cuando el lavado se encargue a una empresa de limpieza externa, la ropa debe ser enviada en contenedores adecuados, señalizada e indicando su procedencia.
- Se debe advertir a la empresa de que esa ropa debe tratarse de forma separada del resto de prendas.
- Uso de elementos de protección personal tales como guantes de protección, ropa de protección (por ejemplo, monos desechables para las operaciones más sucias, de mantenimiento o de limpieza; botas y delantales lavables), equipos de protección respiratoria frente a partículas protección ocular.
- Realizar reconocimientos médicos periódicos específicos y ofrecer vacunas al personal con riesgo cuando estas existan.
- El trabajador debe ser formado e informado de los riesgos, los procedimientos seguros de trabajo y las medidas de prevención.

## **12. Vacunación de los Trabajadores expuestos a agentes biológicos.**

En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 2346 de 2007, los empleadores deben identificar y actualizar las acciones preventivas de acuerdo con el riesgo de exposición, según lo establecido en el perfil del cargo y se deberá contemplar el Riesgo Biológico como potencial de emergencias sanitarias.

Las vacunas para aplicar deberán ser determinados en el marco de la autonomía del médico laboral, así como la correcta identificación y control de peligros en el marco de actualización de matriz de peligro y control de riesgos. Se podrán considerar como referente recomendaciones emitidas por la asociación de infectología.

La Organización Mundial de la Salud define a las vacunas como cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos.

Mediante la expedición del Decreto 109 de 2021 modificado parcialmente en su artículo 7 por el Decreto 404 de 2021 modificado por el Decreto 466 de 8 de mayo de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, adopta el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 y establece la población objeto, los criterios de priorización, las fases y la ruta para la aplicación de la vacuna, las responsabilidades de cada actor tanto del Sistema General de Seguridad Social en Salud como de los administradores de los regímenes especiales y de excepción, así como el procedimiento para el pago de los costos de su ejecución.

Tener en cuenta los lineamientos para realizar la inmunización del personal expuesto a agentes biológicos en la prestación de servicios de salud y recomendaciones de vacunación.

**12.1. Los motivos principales por los que se suele vacunar a los trabajadores son:**

- Proteger a los trabajadores para evitar que desarrollen ciertas enfermedades infecciosas, en razón, por ejemplo, de los riesgos derivados del entorno de trabajo o de otras actividades como pueden ser los desplazamientos por trabajo.
- Evitar que los trabajadores transmitan enfermedades infecciosas a terceros.
- Prevención de enfermedades infecciosas en trabajadores especialmente sensibles, como los que padecen enfermedades crónicas renales, cardíacas, pulmonares, etc. o que estén inmunodeprimidos.
- Prevención de enfermedades infecciosas que puedan evolucionar hacia la muerte o la cronicidad (hepatitis fulminante, cirrosis, hepatocarcinoma, etc.).
- Disminución de las ausencias al trabajo por enfermedades infecciosas.
- Colaboración en el mantenimiento del calendario de vacunación para adultos, ya que la mayoría de ellos no han sido inmunizados de acuerdo con las normas actuales.

**12.2. Contraindicaciones de las vacunas:**

Una contraindicación es una condición del individuo que aumenta de forma importante el riesgo de padecer un efecto adverso grave si se le administra una vacuna concreta.

**Contraindicaciones permanentes:**

- Reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa de una vacuna o a algún componente de esta.
- Encefalopatía de etiología desconocida aparecida en los 7 días siguientes a la administración de una vacuna con componente frente a la tosferina.
- Ambas situaciones, contraindican la administración de nuevas dosis.
- Contraindicaciones temporales

**13. Ventilación en ambientes laborales.**

Los ambientes saludables son indispensables en el manejo de la minimización del Riesgo Biológico, el mantener buenas condiciones sanitarias y ambientales son medidas de protección colectiva que asumen las empresas para mejorar la calidad de vida y salud de sus trabajadores, generando mejores vínculos laborales beneficiando así la producción de las empresas y la calidad del producto final.

La ventilación, como un método para mantener ambientes saludables, se utiliza ampliamente en la industria, como también en las áreas donde se desarrollan actividades administrativas. Para ello, se requiere de un conocimiento amplio de los agentes a que está expuesto el trabajador y de las labores que éste realiza, junto con los procesos involucrados en el trabajo.

Es importante que, al aplicar la prevención de riesgos laborales a través de sistemas de ventilación, se tengan en cuenta los diversos espacios o actividades que desarrolla la empresa, el flujo de personas que trabajan, los ambientes en la ejecución de las labores, la ubicación geográfica de la empresa, la humedad, las exigencias normativas para diferentes sectores económicos y actividades en el país; de esta manera y basado en diferentes componentes realizar la elección que sea más acertada para la organización.

#### 14. Covid19 como enfermedad laboral directa.

**El artículo 13 del Decreto 538 de 2020**, establece incluir dentro de la tabla de enfermedades laborales, el Coronavirus Sarscov2-19 como enfermedad laboral directa, respecto de los trabajadores del sector salud, incluyendo al personal administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad.

**El Decreto 676 de 2020**, incorpora el SARSCOV2-COVID19 como enfermedad laboral directa a la Tabla de Enfermedades Laborales para trabajadores del sector salud, incluyendo al personal administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad.

Mediante la relación de causalidad de enfermedad laboral las diferentes actividades laborales que estén expuestas de manera directa al Covid-19, pueden realizar el trámite de calificación conforme al artículo 142 del Decreto 19 de 2012 y los artículos 2 y 3 del Decreto 1477 de 2014, antes señalados.

### CAPITULO II

#### GUIA PARA TRABAJADORES EXPUESTOS A RIESGO BIOLÓGICO.

##### 1. INTRODUCCION

Con el fin de brindar herramientas que buscan proteger la Salud y la Seguridad de los trabajadores se ha elaborado la Guía para la Prevención de la Exposición a Riesgo biológico dirigida a los trabajadores, con el objeto de fortalecer acciones que permitan optimizar la cultura de prevención del Riesgo Biológico. Los principales objetivos de la guía están encaminados a:

- Promover el autocuidado, fortalecer las estrategias para la promoción de la salud para evitar los eventos adversos de los trabajadores expuestos a Riesgo Biológico.
- Empoderar a los trabajadores en el conocimiento sobre los aspectos relacionados con los agentes biológicos que pueden causar daño en un ambiente laboral.
- Fortalecer en los trabajadores el uso de mecanismos de barrera y precauciones universales (estándar) durante el desarrollo de las actividades laborales.
- Conocer las acciones a tomar en caso de presentarse un accidente de trabajo con un agente Biológico.
- Brindar conocimientos a los trabajadores sobre la exposición ocupacional al SARS COV 2- Covid19.

##### 2. JUSTIFICACIÓN

El control y gestión del riesgo es responsabilidad del empleador, sin embargo, los actos inseguros, el exceso de confianza, el mal uso de herramientas, entre otros, son factores presentes en la causalidad de un accidente de trabajo, en tal sentido la prevención es fundamental para evitar o disminuir el impacto negativo de los riesgos presente durante

el desarrollo de las funciones propias de un cargo, en tal razón se emite esta guía con el fin de brindar herramientas que permitan al trabajador fortalecer estrategias del cuidado de su salud.

Con motivo de la actual emergencia sanitaria por el SARS COV2-Covid 19, el Riesgo Biológico se ha propagado a todos los entornos laborales de manera directa o indirecta por tal razón es necesario fortalecer las medidas de prevención, que disminuya la probabilidad de contagio de un microorganismo.

### 3. POBLACIÓN OBJETO

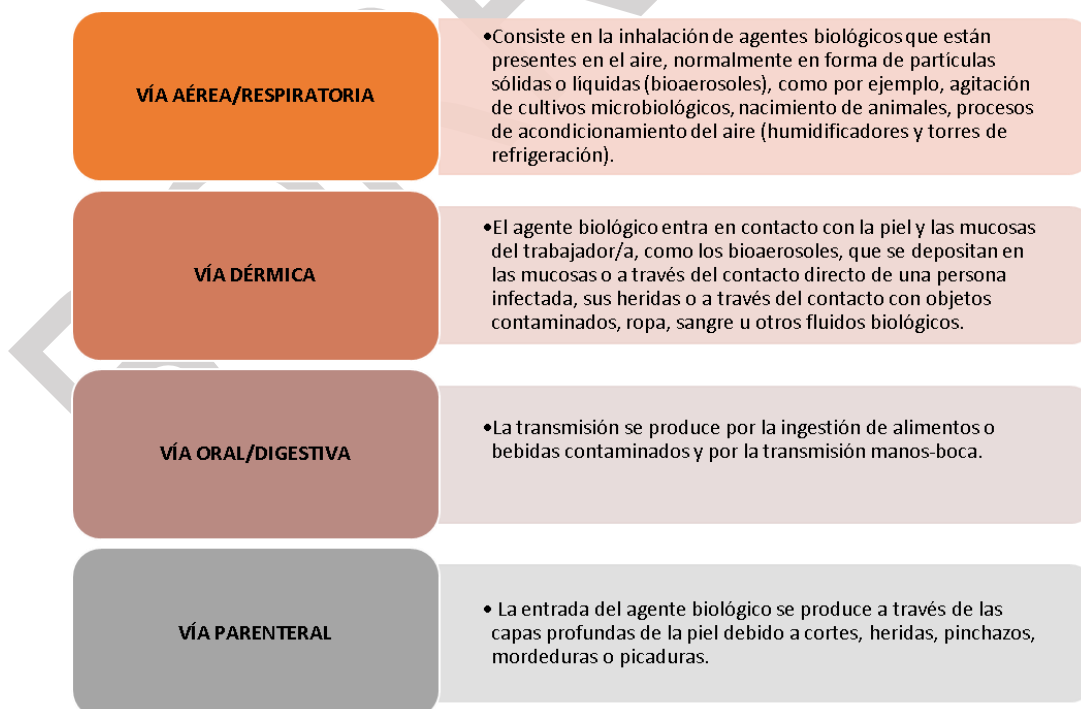
Trabajadores del sector público y privado; trabajadores dependientes e independientes; contratistas bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo, así como a los estudiantes en práctica de aprendizaje.

### 4. GENERALIDADES DEL RIESGO BIOLÓGICO

Los Agentes Biológicos son Microorganismos (bacterias, hongos, virus y parásitos), susceptibles de originar alteración del estado de salud que pueden generar lesión orgánica, perturbación funcional, invalidez o muerte; cuando se encuentra el trabajador expuesto por inhalación, contacto con mucosas o piel no intacta, material infeccioso que incluye fluidos corporales, equipos, dispositivos médicos, superficies o ambientes potencialmente contaminados.

#### 4.1. Vías de transmisión del agente biológico

La vía de transmisión biológica es el medio por el que el agente biológico llega al expuesto(a) (trabajador) pudiendo ser:



FUENTE: Ministerio de Salud y Protección Social. Luis Alberto Carreño Buitrago. Subdirección de Salud Ambiental. Dirección de Promoción y Prevención. Documento Técnico para la intervención de los determinantes y factores de Riesgo Biológico, en los diferentes entornos, bajo las líneas operativas del PDSP 2012-2021. 2014.

### 5. OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES.

Los trabajadores deben aplicar y cumplir, todas las medidas establecidas por la empresa para prevenir y controlar los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos.

Como parte del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de conformidad con el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.10 los trabajadores deben:

- Procurar el cuidado integral de su salud;
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud;
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa;
- Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo;
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST;
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

#### **5.1. Responsabilidad de los trabajadores frente al Covid 19.**

Los trabajadores deben cumplir con las medidas de prevención adoptadas en los centros de trabajo por el empleador o contratante.

- Asistir a las capacitaciones realizadas por el empleador o contratante o la entidad Administradora de Riesgos Laborales, para lo cual deberán realizar el trámite de los permisos o licencias ante el respectivo empleador, cooperativa, agremiación, asociación según el caso.
- Poner en práctica las técnicas de higiene, hábitos saludables, y lavado de manos.
- Utilizar los elementos de protección personal y responder por el uso adecuado de dichos elementos.
- Los trabajadores tienen la responsabilidad de cuidar su salud (autocuidado) y suministrar información clara, veraz y completa de su estado de salud.

#### **5.2. Precauciones y autocuidado de los trabajadores expuestos a Riesgo Biológico.**

Los trabajadores que están expuestos a Riesgos Biológicos deben propender por el autocuidado, es fundamental que se tengan en cuenta las precauciones específicas que se deben realizar durante los diferentes procedimientos en la ejecución de las tareas asignadas en las diferentes empresas para así prevenir los accidentes de trabajo y la transmisión de enfermedades. La protección de los trabajadores durante el ejercicio de su labor es una prioridad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud de los trabajadores de las empresas, el autocuidado debe estar encaminado a las buenas prácticas de bioseguridad.

Cuando en el entorno laboral se presente exposición a riesgos biológicos se deben tener en cuenta las siguientes recomendaciones estándar:

- Higiene de manos
- Adecuada manipulación elementos cortopunzantes
- Limpieza, desinfección e higiene
- Uso de elementos de protección personal (EPP)

- Adecuado manejo de residuos y disposición final de elementos cortopunzantes

## 6. Higiene de manos y respiratoria

Las manos son una de las principales vías de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria, por lo que la higiene de manos es una medida importante para evitar la transmisión del coronavirus y evitar la propagación del COVID-19.

Todo profesional o prestador de servicios de atención sanitaria o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

Entendiendo la vía de transmisión del COVID-19 y partiendo de la premisa de que todo paciente es potencialmente infeccioso, es fundamental que se garantice la higiene de manos y respiratoria en los lugares de trabajo, la Organización Panamericana de la Salud [OPS].

### 6.1.

### Indicaciones

#### s para el lavado de manos:

- El lavado de manos se debe realizar en los siguientes casos:
- Al entrar y antes de salir del trabajo
- Previo a procedimientos no invasivos, odontológicos y en laboratorios clínicos
- Antes y después de atender pacientes especialmente susceptibles de contraer infecciones tales como: inmunocomprometidos, recién nacidos, ancianos y pacientes de alto riesgo
- Antes y después de manipular heridas
- Después de estar en contacto con secreciones y líquidos de precaución universal.
- Antes y después de entrar a cuartos de aislamiento
- Después de manipular objetos contaminados, así haya utilizado guantes
- Antes y después de realizar procedimientos asépticos: punciones y cateterismos
- Antes de colocarse guantes e inmediatamente después de retirarlos
- General: antes y después de comer y beber; antes y después de ir al baño; antes y después de preparar instrumental
- Después de retirarse los guantes, entre el contacto con uno y otro paciente.
- Para evitar contaminación cruzada de diferentes sitios del cuerpo al cambiar de tareas o procedimientos sobre el mismo paciente (por ejemplo, después del baño del paciente y antes de efectuar un cambio de apósito de un sitio)

Para evitar otras patologías, como aquellas que tienen transmisión oro-fecal, se recomienda adicionalmente lavar las manos así:

- Antes, durante y después de preparar alimentos
- Antes de consumir alimentos
- Después de utilizar el baño
- Después de cambiar pañales o asistir a un niño que haya ido al baño
- Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Después de haber tocado animales o alimento para animales o excrementos de animales
- Después de haber tocado la basura.

**Ilustración 2. PROCEDIMIENTO LAVADO DE MANOS AGUA Y JABON.**



FUENTE: OMS, Disponible en: [http://www.who.int/gpsc/information\\_centre/gpsc\\_desinfectmanos\\_poster\\_es.pdf](http://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf)

Para tener en cuenta:

- El uso de guantes no sustituye el lavado de manos.
- No se debe usar anillos o joyas durante la jornada laboral.
- Se recomienda mantener un adecuado cuidado de la piel para aumentar la eficacia de la fricción y el lavado de manos, ya que cualquier cambio de la capa superficial de la epidermis favorece la colonización de microorganismos.

## 6.2. Los cinco momentos para la higiene de las manos

Este modelo de proponer una visión unificada para los profesionales sanitarios, los formadores y los observadores con objeto de minimizar la variación entre individuos y conducir a un aumento global del cumplimiento de las prácticas efectivas de higiene de las manos. Este enfoque centrado tanto en el usuario como en el paciente se propone minimizar la complejidad e integrarse en la secuencia natural de trabajo, siendo aplicable a una amplia gama tanto de entornos como de profesiones en el ámbito de la asistencia en salud. La necesidad de efectuar la higiene de las manos está estrechamente ligada a las actividades de los profesionales de la salud en el espacio físico que rodea a cada paciente. Si lo consideramos en relación a un solo paciente, el entorno en que se realiza la asistencia puede dividirse en dos áreas espaciales virtuales, la zona del paciente y el área de asistencia. Para prevenir las infecciones quirúrgicas, la OMS promueve la higiene de manos 5 momentos para la higiene de las manos.





FUENTE: OMS, Disponible en: [http://www.who.int/gpsc/information\\_centre/gpsc\\_desinfectmanos\\_poster\\_es.pdf](http://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_desinfectmanos_poster_es.pdf)

## 7. Recomendaciones Generales<sup>3</sup>:

- Cumplir los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el empleador o contratante durante el tiempo que permanezca en las instalaciones de su empresa o lugar de trabajo y en el ejercicio de las labores que esta le designe.
- Reportar al empleador o contratante cualquier caso de contagio que se llegase a presentar en su lugar de trabajo o su familia, para que se adopten las medidas correspondientes.
- Adoptar las medidas de cuidado de su salud y reportar al empleador o contratante las alteraciones de su estado de salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria y reportar en CoronApp.
- Se deberán manejar con extraordinario cuidado las agujas y los instrumentos cortantes usados.
- Las precauciones se deberán adoptar durante y tras su utilización, al limpiarlos y en su eliminación.
- Una vez utilizadas, las agujas no deben ser sometidas a ninguna manipulación.
- Para su eliminación, las agujas, jeringas y otros instrumentos cortantes o punzantes deben ser colocados en envases reglamentarios resistentes a la punción, que estarán localizados en la zona en que vayan a ser utilizados.
- Nunca se llenarán los envases totalmente, puesto que las agujas que sobresalen de los contenedores constituyen un riesgo importante para las personas que las manejan.
- Siempre que sea posible, los trabajadores que utilicen instrumentos cortantes o punzantes deben depositarlos personalmente en el recipiente adecuado.
- Nunca se dejarán estos objetos cortantes o punzantes abandonados sobre una superficie, ya que existe riesgo de que otros trabajadores sufran accidentes. Ello es especialmente necesario tras intervenciones realizadas junto al lecho del enfermo (p.ej. toracocentesis, extracción de muestras de sangre arterial para gases, etc.), ya que el individuo que maneja un instrumento conoce mejor la situación y cantidad del equipo utilizado, evitando así el riesgo de exposición a otros trabajadores.

- Se tendrá especial cuidado en que no haya objetos cortantes o punzantes en la ropa que vaya a la lavandería, ya que pueden producir accidentes a los trabajadores que la manipulen.
- Nunca se depositarán objetos cortantes o punzantes en las bolsas de plástico situadas en los cubos de basura.

**Todos los trabajadores deben conocer cómo y a quién informar una exposición accidental, y tener un acceso rápido a los profesionales responsables de la atención de este tipo de accidentes para recibir orientación, tratamiento y seguimiento adecuado a cada caso.**

Si usted sufre un pinchazo con aguja, realice inmediatamente las siguientes acciones:

- Enjuague las heridas con agua y jabón.
- Avísele a su supervisor e inicie el sistema de reporte sobre las lesiones en su lugar de trabajo.
- Reporte al servicio de salud de la IPS, al departamento de emergencia o a otra institución designada para dar tratamiento.
- Se recomienda la atención del accidente de Trabajo por riesgo biológico antes de las 24 Horas para recibir el tratamiento oportuno y adecuado.

#### **8. Uso, limpieza, mantenimiento y almacenamiento de los elementos de protección personal**

Los trabajadores deben utilizar los elementos de protección personal de acuerdo con la actividad que realiza y con la exposición que se prevea. en todo caso, se debe evitar la producción de salpicaduras y se deben manipular los elementos cortopunzantes de forma segura.

Los elementos de protección personal no sustituyen los controles de ingeniería, administrativos, ni de las buenas prácticas en el trabajo, por el contrario, deben ser usados en unión con estos controles para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores.

Para un correcto uso y adecuada durabilidad del producto es necesario tener en cuenta que los elementos de protección personal deben:

- Utilizarse exclusivamente en las actividades para las que se han establecido.
- Evitar su contaminación en otras áreas y superficies o que contaminen otros lugares.
- Colocarse antes de entrar en contacto con el paciente o la fuente potencialmente contaminada y antes de ingresar a las áreas de potencial contagio.
- No intercambiarse los Elementos de Protección Personal con los compañeros de trabajo.

|  |   |
|--|---|
| <p>La secuencia que se tienen en cuenta al vestir los EPP es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gorro o cofia (si es necesaria)</li> <li>Batas y delantales</li> <li>Protección respiratoria</li> <li>Protección visual</li> <li>Guantes</li> </ul> | <p>La secuencia que se debe tener al retirar los EPP es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Guantes</li> <li>Protección visual</li> <li>Batas y delantales</li> <li>Protección respiratoria</li> <li>Gorro (si lo hay)</li> </ul> |
|--|---|

Quando se quite los guantes, la parte externa de los mismos no debe tocar la piel desnuda, por ello: agarre la parte superior del guante derecho con la mano izquierda, hale hacia las puntas de los dedos para que así el guante se voltee al revés; sostenga el guante vacío con la mano izquierda y luego ponga dos dedos de la mano derecha en la parte superior del guante izquierdo y hale hacia la punta de los dedos hasta retirarlo de la mano. Una vez esté el guante derecho dentro del guante izquierdo, bótelos en un recipiente autorizado para estos desechos.

Los elementos de protección individual deben retirarse cuidadosamente antes del salir del área de trabajo, la habitación, sala del paciente y disponerse adecuadamente para evitar contaminar otras áreas y superficies.

Es necesario establecer un seguimiento que permita verificar el uso y el estado de los elementos de protección personal de manera permanente, el personal debe reportar cualquier anomalía o daño en ellos, evitar su uso si se encuentra deteriorado y solicitar cambio o reposición inmediata bajo estas condiciones.

Todos los EPP deben mantenerse limpios y adecuadamente almacenados en un área específica donde se garantice ventilación e iluminación, libres de polvo o contaminantes que puedan afectar su vida útil o la garantía de protección. Para esto se deben seguir las recomendaciones de los respectivos fabricantes o proveedores que establecen fechas o plazos de caducidad, así como las que emita el empleador.

La limpieza es particularmente importante para la protección facial y visual, con el fin de evitar suciedad o empañamiento que afecten la visión del usuario. Los elementos que no son desechables, para su limpieza deben lavarse y desinfectarse de acuerdo con las orientaciones dadas en la ficha técnica del producto y aquellas dadas por el fabricante.

### **8.1. Condiciones de uso de EPP.**

Para que los elementos de protección personal cumplan con la función para la cual fueron establecidos es necesario que no se compartan entre los trabajadores, sino que su uso sea individual. Se deben emplear de acuerdo con la talla o medida de cada persona, para garantizar su ajuste y comodidad.

El trabajador debe seguir las recomendaciones de los fabricantes, proveedores y su empleador en lo referente al uso, caducidad, mantenimiento, almacenamiento y disposición final, así como el propósito y alcance de estos de acuerdo con sus análisis y pruebas técnicas.

Los elementos de protección personal desechables, no deben reutilizarse ni desinfectarse para ser utilizados nuevamente; deben ser eliminados y reemplazados de acuerdo con la exposición y exigencia de cada tarea.

Cuando las personas que deben utilizar equipos de protección presentan alguna situación especial física o psicológica es necesario prestar atención y antes de utilizarlos deben ser instruidos por una persona calificada en la empresa o de la ARL.

### **Reposición y disposición**

Los elementos de protección personal deben ser dispuestos o eliminados de acuerdo con los procedimientos de bioseguridad establecidos por los organismos competentes, con el fin de proteger al personal y a la comunidad expuestos a elementos contaminados.

Es obligación del trabajador reportar las anomalías que estos presenten y solicitar el cambio cuando sea necesario.

## **9. MANEJO DE RESIDUOS:**

Los trabajadores deben ajustarse y conocer sobre el **Plan de Gestión Integral de Residuos** de la empresa en la cual desempeñan su labor, este es un instrumento de gestión diseñado e implementado por los generadores que contiene de una manera organizada y coherente las actividades necesarias que garanticen la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.

- Participación activa en las capacitaciones permanentes sobre el manejo de elementos cortopunzantes que son el principal accidente de trabajo con exposición a Riesgo Biológico que tienen los trabajadores, tener siempre presente:
- Se tendrá especial cuidado en no volver a tapar ni doblar ningún elemento cortopunzante después de su uso, y en depositarlo directamente en los recipientes colectores designados para su eliminación.
- El personal encargado de la manipulación de los residuos hospitalarios deberá estar vacunado, recibir, elementos de protección individual y ser capacitado de forma específica para sus funciones.
- El servicio de aseo y el de manejo de residuos deben ser contratados
- El manejo de residuos para pacientes hospitalizados en casa debe regirse por las normas vigentes y requiere el entrenamiento de familiares o personas a cargo, por parte de la institución que los asiste.

### **9.1. Recomendaciones de recolección y transporte de bolsas con residuos peligrosos:**

- No se debe extraer del interior de las bolsas ningún residuo, aunque se encuentre mal clasificado (reciclables o biodegradables).
- Si se detecta algún cortopunzante se debe retirar con pinzas y se debe notificar al jefe del área, para realizar la investigación respectiva.
- La bolsa se debe anudar y retirar de la caneca (no se debe desocupar el contenido en otra bolsa).
- Si el transporte de los residuos no se realiza en un recipiente hermético, debe evitarse el contacto con el cuerpo, especialmente con los miembros inferiores,

puesto que existe el riesgo de accidente en caso de que haya algún elemento cortopunzante en la bolsa.

- Deben existir rutas de transporte interno previamente establecidas.

## 10. Vacunas

Todas las vacunas aprobadas son sometidas a pruebas rigurosas a lo largo de las diferentes fases de los ensayos clínicos, y siguen siendo evaluadas regularmente una vez comercializadas. Los científicos también siguen constantemente la información procedente de diferentes fuentes en busca de indicios de que una vacuna pueda tener efectos adversos. La mayoría de las reacciones a las vacunas son leves y temporales, tales como el dolor en el lugar de inyección o la febrícula. Los raros efectos colaterales graves notificados son investigados inmediatamente.

En nuestro país existe un programa Nacional de Inmunización, que está establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual es gratuito y cubre a toda la población y edades definidos en su Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.

Para los trabajadores expuestos en su entorno laboral a Agentes Biológico se debe inmunizar o vacunar para disminuir los riesgos Biológicos que pueden causar enfermedades infecciosas.

### **Los motivos principales por los que se suele vacunar a los trabajadores son:** <sup>10</sup>

- Proteger a los trabajadores para evitar que desarrollen ciertas enfermedades infecciosas, en razón, por ejemplo, de los riesgos derivados del entorno de trabajo o de otras actividades como pueden ser los desplazamientos por trabajo.
- Evitar que los trabajadores transmitan enfermedades infecciosas a terceros.
- Prevención de enfermedades infecciosas en trabajadores especialmente sensibles, como los que padecen enfermedades crónicas renales, cardíacas, pulmonares, etc. o que estén inmunodeprimidos.

El Decreto 109 de 2021 modificado parcialmente en su artículo 7 por el Decreto 404 de 2021 modificado por el Decreto 466 de 8 de mayo de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, adopta el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 y establece la población objeto, los criterios de priorización, las fases y la ruta para la aplicación de la vacuna, las responsabilidades de cada actor tanto del Sistema General de Seguridad Social en Salud como de los administradores de los regímenes especiales y de excepción, así como el procedimiento para el pago de los costos de su ejecución.

## 11. REPORTE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

Los trabajadores deben tener presente la importancia de registrar un completo reporte sobre el accidente o incidente ocurrido al presentarse evento con Riesgo Biológico, la información suministrada alimenta el sistema de Gestión de Salud y Seguridad de los

<sup>10</sup> Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo. Guías para la Vacunación del Trabajador Bogotá: Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo; 2014

trabajares, previene posibles eventos, establece planes de mejora continua sobre la Gestión del Riesgo.

Los Accidentes de Trabajo son informados en el Reporte denominado FURAT (Formato único de Reporte de Accidente de Trabajo) en cual es remitido a la ARL (Administradora de Riesgos Profesionales) a la que pertenece el trabajador, se cuenta máximo con dos días para realizar el reporte a la ARL, se recomienda a los trabajadores por ser un accidente con Riesgo Biológico realizar el reporte lo antes posible para dar inicio al tratamiento médico pertinente.

## **12. Recomendaciones cuando se presenta el accidente con Riesgo Biológico**

Al presentarse un accidente de trabajo biológico se recomienda:

- Suspender la actividad que se está realizando y atender rápidamente las lesiones ocasionadas por el contacto con elementos cortopunzantes, mucosas, o piel no intacta.
- Lavarse con agua y jabón; si bien no existe evidencia de que el uso de antisépticos para el manejo de heridas reduzca el riesgo de transmisión, su uso no está contraindicado.
- No se recomienda emplear hipoclorito u otros agentes cáusticos, debido al riesgo de quemadura en los tejidos. No restregar, ni cepillar el área donde se ha presentado la punción o el contacto con el fluido.
- En caso de mucosas se recomienda un lavado vigoroso con agua; para los ojos la irrigación debe hacerse con solución salina, agua limpia o irritantes estériles.

### **CAPITULO III**

#### ***GUÍA PARA LAS ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES (ARL) EN RELACIÓN A LA PREVENCIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RIESGO BIOLÓGICO.***

##### **1. INTRODUCCIÓN**

Teniendo en cuenta lo establecido en la Ley 1562 del 2012, en cuanto a procurar la salud de los trabajadores y considerando la importancia del papel de las Administradoras de Riesgos Laborales, en lo referente a capacitaciones, apoyo y seguimiento en las acciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se ha elaborado la Guía para las Administradoras de riesgos laborales (ARL) en relación a la prevención de la exposición a Riesgo Biológico, con el objetivo de fomentar la aplicación de procedimientos técnicos para optimizar la cultura de prevención y gestión del Riesgo Biológico en las empresas afiliadas.

En el desarrollo de la Guía se dan a conocer los tipos y clasificación de los agentes biológicos, se abordarán los mecanismos y rutas de transmisión de estos, se plantean mecanismos de control para que las ARL capaciten a las empresas afiliadas en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales que se presenten por exposición al riesgo biológico.

##### **2. JUSTIFICACIÓN**

Los riesgos y accidentes de trabajo presentes en cada profesión están estrechamente relacionados con las actividades que de ésta se derivan; el Riesgo Biológico se

encuentra vinculado principalmente a las labores relacionadas con el sector salud dada la exposición directa a diferentes agentes patógenos, sin embargo, La actual emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia generada por el SARS-Cov2 covid-19, evidencia la necesidad de reforzar los protocolos de bioseguridad en las empresas con el fin de disminuir el riesgo de contagio entre sus trabajadores.

En el Sistema General de Riesgos Laborales, para la población trabajadora afiliada, se han definido tres indicadores como son las tasas de accidentalidad, enfermedad laboral y mortalidad, las cuales buscan medir el impacto de las actividades de promoción y prevención que se realizan en las empresas, y las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL, que obedecen a políticas emanadas por el Gobierno Nacional (Ministerio de Salud y Protección Social y Ministerio del Trabajo).<sup>11</sup>

### 3. OBJETIVOS DE LA GUÍA.

La Guía para las Administradoras de Riesgos Laborales en relación con el riesgo biológico se ha elaborado con el fin de emplearse como herramienta en el desarrollo de las actividades de servicios de promoción y prevención inmersas dentro de la obligación de las ARL en el Sistema General de Riesgos Laborales, establecidas en el artículo 11 de la Ley 1562 de 2012.

Con motivo de la actual emergencia sanitaria generada por el SARS COV2 (COVID-19) las señaladas en el artículo 5 del Decreto 488 de 2020, artículo 3 del Decreto 500 de 2020 y Circular 029 de 2020:

- Fortalecer las estrategias de las Administradoras de Riesgos Laborales en la promoción de la salud para evitar los eventos adversos de los trabajadores expuestos a Riesgo Biológico, brindando a las empresas afiliadas, apoyo, asesoría, asistencia técnica, desarrollo de campañas y capacitación, actividades de control del Riesgo Biológico, la implementación de los sistemas de vigilancia epidemiológica y la evaluación y formulación de ajustes al plan de trabajo anual de las empresas.
- Promover las actividades de promoción y prevención por parte de las Administradoras de Riesgos Laborales dirigidas a los trabajadores de sus empresas afiliadas que estén directamente expuestos a contagio por el virus SARS COV2 (COVID-19), así como el suministro de elementos de protección personal a estos trabajadores.
- Fomentar con el apoyo de las empresas la identificación y control del Riesgo Biológico presentes en los lugares de trabajo, con el fin de evitar la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, y así contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida del trabajador.

### 4. DEFINICIONES Y CONCEPTOS BÁSICOS.

**Agente Biológico:** Cualquier microorganismo capaz de producir enfermedades cuando está presente en concentraciones suficientes (inoculo), en un ambiente propicio (supervivencia), en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada

**Peligro Biológico:** amenaza fuente, situación o acción que tiene potencial de daño causados por agente biológico o toxinas

<sup>11</sup><https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/RiesgosLaborales/Paginas/indicadores.aspx>

**Accidente de trabajo con material biológico:** Suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo, en la que el individuo se expone por lesión percutánea, inhalación, contacto con mucosas o piel no intacta, a material infeccioso que incluye fluidos corporales, equipos, dispositivos médicos, superficies o ambientes potencialmente contaminados que favorecen el ingreso de microorganismos que pueden generar lesión orgánica, perturbación funcional, invalidez o muerte.

**Acción correctiva:** Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad detectada u otra situación no deseable.

**Acción de mejora:** Acción de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), para lograr mejoras en el desempeño de la organización en la Seguridad y la Salud en el Trabajo de forma coherente con su política.

**Acción preventiva:** Acción para eliminar o mitigar la(s) causa(s) de una no conformidad potencial u otra situación potencial no deseable.

**Aislamiento:** Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación del SARS COV-2 (COVID-19). El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligatorio por orden de la autoridad sanitaria.

**Bioseguridad:** Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

**Normas de bioseguridad:** Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**SARS-CoV-2:** Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus “Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave” (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

**Tapaboca, cubre bocas o mascarilla de uso general no hospitalario:** Producto para protección de las vías respiratorias que cubre la boca, nariz y barbilla provisto de un arnés de cabeza que puede rodear la cabeza o sujetarse en las orejas. No se consideran dispositivo médico.

**Tapaboca, cubre bocas o mascarilla hospitalaria:** Dispositivo médico que cubre la boca y la nariz que proporciona una barrera para minimizar la transmisión directa de agentes infecciosos entre el personal quirúrgico y el paciente. Consta de un filtro, bandas elásticas para ajuste en orejas o con 4 tiras para amarre y clip metálico (opcional) que permite ajustarse a la nariz. Estos requieren registro sanitario otorgado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamento y Alimentos – INVIMA.

**Alta dirección:** Persona o grupo de personas que dirigen y controlan una empresa.

**COVID-19:** Es una nueva enfermedad, causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos. El nombre de la enfermedad se escogió siguiendo



las mejores prácticas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asignar nombres a nuevas enfermedades infecciosas en seres humanos.

**Cuarentena:** Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa

**Amenaza:** Peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales.

**Autorreporte (sic) de condiciones de trabajo y salud:** Proceso mediante el cual el trabajador o contratista reporta por escrito al empleador o contratante las condiciones adversas de seguridad y salud que identifica en su lugar de trabajo.

**Ciclo PHVA:** Procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos:

- **Planificar:** Se debe planificar la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando que se está haciendo de manera incorrecta o se pueden mejorar y determinar ideas para solucionar los problemas encontrados.
- **Hacer:** Implementación de las medidas planificadas.
- **Verificar:** Revisar que los procedimientos y acciones implementadas están consiguiendo los resultados deseados.
- **Actuar:** Realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores.

**Condiciones de salud:** El conjunto de variables objetivas y de autorreporte (sic) de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.

**Condiciones y medio ambiente de trabajo:** Aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores.

**Desinfección:** es la destrucción de microorganismos de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.

**Desinfectante:** es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo esporas. Este término se aplica solo a objetos inanimados.

**Descripción sociodemográfica:** Perfil sociodemográfico de la población trabajadora, que incluye la descripción de las características sociales y demográficas de un grupo de trabajadores, tales como: grado de escolaridad, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, edad, sexo y turno de trabajo.

**Efectividad:** Logro de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con la máxima eficacia y eficiencia.

**Eficacia:** Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización

de una acción.

**Eficiencia:** Relación entre el resultado alcanzado y los recursos utilizados. Es la utilización correcta y con menor cantidad de recursos para conseguir un objetivo.

**Emergencia:** Es aquella situación de peligro o desastre o la inminencia del mismo, que afecta el funcionamiento normal de la empresa. Requiere de una reacción inmediata y coordinada de los trabajadores, brigadas de emergencias y primeros auxilios y en algunos casos de otros grupos de apoyo dependiendo de su magnitud.

**Evaluación del riesgo:** Proceso para determinar el nivel de riesgo asociado al nivel de probabilidad de que dicho riesgo se concrete y al nivel de severidad de las consecuencias de esa concreción.

**Evento Catastrófico:** Acontecimiento imprevisto y no deseado que altera significativamente el funcionamiento normal de la empresa, implica daños masivos al personal que labora en instalaciones, parálisis total de las actividades de la empresa o una parte de ella y que afecta a la cadena productiva, o genera destrucción parcial o total de una instalación.

**Elementos cortopunzantes:** Son aquellos que por sus características cortantes o punzantes pueden originar un accidente percutáneo por cortar, pinchar o causar una herida. Incluye limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampollitas, pipetas, láminas de bisturí y cualesquiera otros elementos que pueda lesionar la piel.

**Enfermedad laboral por exposición a agente biológico:** Son aquellas patologías contraídas como resultados de la exposición a agentes biológicos inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar y que están contempladas en la Tabla de enfermedades laborales o que sin estar en ella se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional.

**Enfermedades infecciosas:** enfermedades causadas por microorganismos patógenos que pueden ser transmitidos entre humanos o desde los animales a los humanos, por diferentes métodos.

**Factores de Riesgo Biológico:** Conjunto de microorganismos, toxinas, secreciones biológicas, tejidos y órganos corporales humanos y animales, presentes en determinados ambientes laborales, que al entrar en contacto con el organismo pueden desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas, intoxicaciones o efectos negativos en la salud de los trabajadores.

**Gestión del Riesgo Biológico:** Proceso mediante el cual se establece el contexto estratégico en el que se va a realizar la gestión, se identifican los peligros, se evalúan los riesgos y se comunican, se realiza su control, monitoreo y se vigila la salud de los trabajadores, con el propósito de generar una cultura de prevención, soportados en una estructura que se dirige hacia la gestión eficaz de las oportunidades y el control de los efectos adversos garantizando también la seguridad y previniendo impactos nocivos al medio ambiente.

**Identificación del peligro:** Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de este.

**Matriz legal:** Es la compilación de los requisitos normativos exigibles a la empresa acorde con las actividades propias e inherentes de su actividad productiva, los cuales dan los lineamientos normativos y técnicos para desarrollar el Sistema de Gestión de

la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), el cual deberá actualizarse en la medida que sean emitidas nuevas disposiciones aplicables.

**Mejora continua:** Proceso recurrente de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, para lograr mejoras en el desempeño en este campo, de forma coherente con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de la organización.

**Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones.

**Residuos o desechos peligrosos con Riesgo Biológico o infeccioso:**

Un residuo o desecho con Riesgo Biológico o infeccioso se considera peligroso, cuando contiene agentes patógenos como microorganismos y otros agentes con suficiente virulencia y concentración como para causar enfermedades en los seres humanos o en los animales.

**Rendición de cuentas:** Mecanismo por medio del cual las personas e instituciones informan sobre su desempeño.

**Revisión proactiva:** Es el compromiso del empleador o contratante que implica la iniciativa y capacidad de anticipación para el desarrollo de acciones preventivas y correctivas, así como la toma de decisiones para generar mejoras en el SG-SST.

**Revisión reactiva:** Acciones para el seguimiento de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad.

**Requisito Normativo:** Requisito de Seguridad y Salud en el Trabajo impuesto por una norma vigente y que aplica a las actividades de la organización.

**Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por estos.

**Riesgo Biológico:** Es la probabilidad que tiene el individuo de adquirir una infección, alergia o toxicidad secundario a la exposición a material biológico durante la realización de alguna actividad, incluida la laboral.

**Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:** Consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua, lo cual incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en los espacios laborales. Su objetivo General es: Facilitar el proceso de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de los empleadores y contratantes, asegurando el cumplimiento de las normas mínimas establecidas por el Sistema General de Riesgos Laborales para la protección de la integridad del personal que realiza el trabajo, labor o actividad, con la identificación de prácticas, procesos, situaciones peligrosas y de acciones de intervención en los riesgos propios de la actividad económica.

**Valoración del riesgo:** Consiste en emitir un juicio sobre la tolerancia o no del riesgo estimado.

**Vigilancia de la salud en el trabajo o vigilancia epidemiológica de la salud en el trabajo:** Comprende la recopilación, el análisis, la interpretación y la difusión continuada

y sistemática de datos a efectos de la prevención. La vigilancia es indispensable para la planificación, ejecución y evaluación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, el control de los trastornos y lesiones relacionadas con el trabajo y el ausentismo laboral por enfermedad, así como para la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Dicha vigilancia comprende tanto la vigilancia de la salud de los trabajadores como la del medio ambiente de trabajo.

## 5. NORMATIVIDAD APLICADA

|   |  |
|---|--|
| <b>Ley 9 de 1979</b>  | Por la cual se dictan Medidas Sanitarias   |
| <b>Resolución 2400 de 1979</b>  | Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.  |
| <b>Resolución 156 de 2005</b>   | Por la cual se adoptan los formatos de informe de accidente de trabajo y de enfermedad profesional y se dictan otras disposiciones.  |
| <b>Decreto 1477 de 2014</b>   | Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales. Incluye enfermedades infecciosas y parasitarias en trabajos con exposición a riesgos biológicos, como trabajos en el campo de la salud, laboratorios, veterinarios, manipuladores de alimentos, de animales, cadáveres o residuos infecciosos, trabajos agrícolas y otros trabajadores que impliquen un riesgo de contaminación biológica. |
| <b>Decreto 1072 de 2015</b>   | "Por medio del cual se expide el Decreto Único reglamentario del Sector Trabajo"; mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones"  |
| <b>Decretos 488 de 2020.</b>  | "Por el cual se dictan medidas de orden laboral, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".   |
| <b>Decreto 500 de 2020.</b>   | "Por el cual se adoptan medidas de orden laboral relativas a la destinación de los recursos de las cotizaciones a las Administradoras de Riesgos Laborales de carácter público, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".   |
| <b>Circular 17 de 2020</b>  | Lineamientos mínimos a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos de enfermedad por covid-19 (antes denominado coronavirus)  |
| <b>Resolución 666 de 2020</b> , modificado parcialmente por las Resoluciones 392 y 223 del 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social | Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19.   |
| <b>Resolución 676 de 2020.</b>  | "Por el cual se incorpora una enfermedad directa a la tabla de enfermedades laborales y se dictan otras disposiciones".  |
| <b>Decreto 1374 de 2020.</b>  | "Por el cual se optimiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible - PRASS, para el monitoreo y seguimiento de casos y contactos de COVID - 19 en Colombia".  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Documentos Técnicos COVID 19</b> | Lineamientos, Orientaciones y Protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia -Ministerio de Salud y Protección Social. |
|-------------------------------------|---|

## **6. Obligaciones de Administradoras de Riesgos Laborales (ARL).**

Las Administradoras de Riesgos Laborales son fundamentales en la implementación del SG-SST en las empresas, desempeñando gestión de prevención, asistencia técnica, asesorías entre otras. A continuación, se numeran algunas obligaciones relacionadas con la gestión del Riesgo Biológico:

### **En relación con Servicios de Promoción y Prevención:**

- Realizar Programas, campañas y acciones de educación y prevención dirigidas a garantizar que sus empresas afiliadas conozcan, cumplan las normas y reglamentos técnicos en Seguridad y Salud en el Trabajo, expedidos por el Ministerio de Trabajo;
- Realizar asesoría, programas y acciones de educación y prevención, dirigidas a garantizar que sus empresas afiliadas cumplan con el desarrollo del nivel básico del plan de trabajo anual; del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo.
- Capacitación básica en Riesgo Biológico para la conformación de la brigada de emergencias, primeros auxilios y Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Fomentar estilos de trabajo y de vida saludables, de acuerdo con los perfiles epidemiológicos de las empresas.
- Investigación de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales que presenten en Riesgo Biológico a los trabajadores de las empresas afiliadas.
- Desarrollar programas periódicos de prevención y control de riesgos laborales y de rehabilitación integral en las empresas afiliadas.
- Asesorar y desarrollar actividades en las empresas afiliadas para el control de los Riesgos Biológicos, en el marco del desarrollo de los sistemas de vigilancia epidemiológica.
- Evaluación y formulación de ajustes al plan de trabajo anual de las empresas.
- Implementar mecanismos y acciones para prevenir los daños secundarios y secuelas en caso de incapacidad permanente parcial e invalidez, para lograr la rehabilitación integral, procesos de readaptación y reubicación laboral.
- Asesorar en la implementación de áreas, puestos de trabajo, maquinarias, equipos y herramientas para los procesos de reinserción laboral, con el objeto de intervenir y evitar los accidentes de trabajo y enfermedades Laborales;
- Asesorar en los estudios evaluativos de higiene ocupacional o industrial, diseño e instalación de métodos de control de ingeniería, según el grado de riesgo, para reducir la exposición de los trabajadores a niveles permisibles.
- Capacitar al Comité Paritario o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST o Vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo en los aspectos relativos al SG-SST y prestarán asesoría y asistencia técnica a sus empresas y trabajadores afiliados en la implementación de la Normatividad Vigente.

### **En relación con la emergencia sanitaria generada por la actual pandemia ocasionada por el SARS COV2 (Covid-19):**

- Realizar actividades de promoción y prevención dirigidas a los trabajadores de las empresas afiliadas, que con ocasión de los trabajos que desempeñan están directamente expuestos al contagio del virus SARS COV-2 (COVID 19), de

manera transitoria, suministro de elementos de protección personal, chequeos médicos frecuentes de carácter preventivo y diagnóstico.

- Apoyar a los contratantes en el suministro de los elementos de protección personal exclusivamente para los trabajadores con exposición directa a SARS COV-2 (COVID – 19).

“Las Administradoras de Riesgos Laborales no pueden desplazar el recurso humano ni financiar las actividades que por ley le corresponden al empleador, y deben otorgar todos los servicios de promoción y prevención sin ninguna discriminación, bajo el principio de la solidaridad, sin tener en cuenta el monto de la cotización o el número de trabajadores afiliados” (parágrafo 1 artículo 11 Ley 1562 de 2012).

Mediante los Decretos 488 y 500 de 2020, se facultó a las Administradoras de Riesgo Laborales para prestar apoyo de manera transitoria, ocasional y excepcional a los empleadores frente al suministro de elementos de protección personal, exámenes médicos a los trabajadores con riesgos de exposición directa, por el término de la declaratoria de la emergencia sanitaria.

### **Sobre los trabajadores independientes:**

Obligaciones de las Administradoras de Riesgos Laborales frente al trabajador independiente:

- Garantizar a los trabajadores, la prestación de los servicios de salud y el reconocimiento y pago oportuno de las prestaciones económicas en el Sistema General de Riesgos Laborales.
- Realizar actividades de prevención y control de riesgos laborales para el trabajador.
- Promover y divulgar al trabajador programas de medicina del Trabajo, higiene industrial, Salud y Seguridad en el Trabajo y seguridad industrial.
- Fomentar estilos de trabajo y vida saludables para el trabajador.
- Investigar los accidentes de trabajo y enfermedades laborales que presenten los trabajadores afiliados.
- Suministrar asesoría técnica para la realización de estudios evaluativos de higiene ocupacional o industrial, diseño e instalación de métodos de control de ingeniería, según el grado de riesgo, para reducir la exposición de los trabajadores a niveles permisibles.

## **7. Gestión del riesgo biológico.**

### **7.1. Planeación:**

Es imprescindible realizar un diagnóstico de las condiciones específicas de la empresa que pueden influir sobre el comportamiento de este riesgo y de la manera como se está manejando.

En esta etapa se debe definir las responsabilidades y roles que desempeñarán en las Instituciones o empresas frente al Riesgo Biológico. En la gestión del Riesgo Biológico se deben elaborar objetivos, metas e indicadores, propios de cada sector económico.

La evaluación inicia con la identificación de peligros y riesgos, selecciona las medidas de control con base en los indicadores para cada proceso los cuales al ser evaluados

tendrán como objetivo la mejora continua, la planeación de los recursos los cuales son definidos por cada Institución y serán fundamentales para la Gestión del Riesgo.

En el planear se establecen cronogramas de trabajo sobre las actividades que las empresas van a desarrollar sobre Riesgo Biológico, la evaluación, auditorías a las empresas, entre otras.

#### **7.2. Hacer- Implementar:**

La empresa asegura que las medidas para el control y mitigación de los riesgos se implementen conforme a lo fijado en la planeación, las actividades las realiza el personal capacitado y autorizado siguiendo procedimientos de operación estándar para asegurar que las medidas de control sean efectivas y eficientes.

Los trabajadores reportan cualquier cambio o desviación al procedimiento o si durante el desarrollo de las operaciones, detectan algún riesgo no considerado previamente. La implementación del sistema para la gestión de riesgos requiere establecer y mantener múltiples programas para el uso, almacenamiento, propagación, descontaminación e inactivación del material biológico, así como la capacitación continua. Los programas sobre la gestión del Riesgo Biológico van establecidos de acuerdo con la actividad económica de la empresa, y los entornos laborales internos y externos que se presenten en la organización.

#### **7.3. Verificar:**

La Administradora de Riesgos Laborales (ARL) en el marco de las funciones establecidas en la Ley 1562 de 2012 deben apoyar a las empresas afiliadas, así como asesorar las acciones de verificación de los controles implementados por el empleador o contratante, de acuerdo a lo establecido en el artículo 35 de la Resolución 0312 de 2019 y demás normas que la modifique, sustituya o adicione.

#### **7.4. Actuar- Seguimiento:**

La ARL analiza la información de las verificaciones para identificar las correcciones y acciones correctivas necesarias, y asegura que sean implementadas a la brevedad para el cumplimiento de objetivos, metas e indicadores. Incluye también la verificación respectiva de tales acciones. Para mejorar la gestión de Riesgo Biológico, la organización necesita concentrarse en la causa raíz de las falencias presentadas y los acontecimientos no deseados.

### **8. GENERALIDADES DE RIESGO BIOLÓGICO.**

Para las Administradoras de Riesgos Laborales es importante conocer los agentes biológicos que han identificado los empleadores y/o contratantes de sus empresas afiliadas en sus puestos de trabajo, se define como **Agente biológico**, cualquier microorganismo capaz de producir enfermedades cuando está presente en concentraciones suficientes (inoculo), en un ambiente propicio (supervivencia), en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada; y **peligro biológico** amenaza fuente, situación o acción que tiene potencial de daño causados por agente biológico o toxinas.

La ocurrencia de las enfermedades infecciosas obedece a una secuencia de interacciones que permiten que el microorganismo infectante se ponga en contacto con

una persona susceptible y produzca en ella la infección. Esta secuencia de eventos específicos se conoce como “cadena de transmisión”

La exposición a Riesgo Biológico se produce por la presencia de los agentes biológicos en los diferentes entornos, en general se distinguen dos grandes categorías de exposición a los mismos:

**a) Exposiciones derivadas de una actividad laboral con intención deliberada de utilizar o manipular un agente biológico:**

Donde se incluyen profesionales de las ciencias de la salud, ciencias agropecuarias, y de las ciencias biológicas, que directamente en su trabajo se expongan o manipulen este tipo de agentes. Otras actividades encuadradas en este grupo serían, por ejemplo, las relacionadas con las industrias de biotecnología, constituye el propósito principal del trabajo, entre otras las desarrolladas con animales deliberadamente infectados o en los laboratorios de diagnóstico microbiológico, cuya actividad principal constituye el trabajar con agentes biológicos como, por ejemplo: Trabajos relacionados con la industria farmacéutica, trabajos relacionados con industria alimentaria.

**b) Exposición que surge de otra actividad diferente a la laboral que no implica la manipulación o exposición directa o el uso deliberado del agente biológico:**

En estos casos la exposición es incidental al propósito principal del trabajo. En este grupo se pueden considerar las enfermedades causadas por agentes biológicos transmitidas de una persona a otra por su estrecho contacto, como la tuberculosis o la gripa; las enfermedades endémicas existentes en el país como el SARS Cov2-19, dengue y la malaria; las enfermedades de origen zoonótico como la rabia, leptospirosis, brucelosis, encefalitis equinas, entre otras; y las enfermedades asociadas a los parásitos y a la presencia de hongos, a la que la población se expone en sus actividades diarias.

### **8.1. Mecanismos de transmisión de microorganismos**

Son el conjunto de medios que facilitan el traslado de un microorganismo desde un reservorio hasta en contacto con el sujeto receptor susceptible, los principales mecanismos de transmisión son<sup>12</sup>

#### **Por Contacto**

**Contacto Directo:** Se produce cuando el microorganismo pasa de la puerta de salida del reservorio al huésped susceptible, sin mediar otros elementos ni intermediarios en la transmisión.

Esta situación se produce en el traspaso directo de sangre o fluidos corporales desde un paciente hacia otro individuo susceptible. El contacto puede hacerse en piel, mucosas o lesiones, así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo.

**Contacto Indirecto:** Se produce cuando el huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo.

<sup>12</sup> Ministerio de Salud y protección Social, Manual de Medidas Básicas para el Control de Infecciones en IPS 2018



**Por Gotas:**

Cuando la transmisión de microorganismos se produce mediante la expulsión de partículas (gotas) de 5 µm a 100 µm (micrómetros) de diámetro desde nariz o boca, al toser o estornudar, por parte de un paciente infectante o colonizado. Estas se proyectan a no más de un metro de distancia de quien las emite y pueden traspasar la infección de manera directa a un paciente susceptible que esté dentro de esa distancia. También se pueden transmitir de manera indirecta, por contacto.

**Transmisión por vía aérea**

La transmisión aérea se define como la propagación de un agente infeccioso, causada por la diseminación de aerosoles que siguen siendo infectantes tras permanecer suspendidos en el aire por tiempos prolongados y viajar distancias largas, principalmente microorganismos contenidos en partículas de menor de 5 µm de diámetro.

**Transmisión por vectores**

Los **vectores** son animales que transmiten patógenos, entre ellos parásitos, de una persona (o animal) infectada a otra y ocasionan enfermedades graves en el ser humano. Estas enfermedades son más frecuentes en zonas tropicales y subtropicales y en lugares con problemas de acceso al agua potable y al saneamiento como dengue, Chikunguña, zika, Chagas, leishmaniasis y malaria, entre otras. Estos vectores se ubican en zonas por debajo de los 2.200 msnm (metros sobre el nivel del mar), por lo que en el país las zonas con alturas menores a la nombrada se consideran endémicas para la transmisión de estas enfermedades.

**SARS-COV-2 (COVID – 19).**

El SARS-CoV-2 que ocasiona el COVID-19, se transmite de persona a persona, a través de pequeñas gotas de saliva, cuando el enfermo tose, estornuda o habla y se tiene un contacto inferior a 2 metros por al menos un tiempo mayor de 15 minutos. Existe riesgo de contagio en los contactos a nivel familiar, comunitario y laboral, cobrando relevante importancia la exposición laboral en los trabajadores de la salud.

**9. Evaluación del Riesgo Biológico**

La evaluación en los riesgos laborales se define como el proceso dirigido a estimar la magnitud de los riesgos que no hayan podido evitarse, obteniendo la información necesaria para que el empresario esté en condiciones de tomar una decisión apropiada sobre la necesidad de adoptar medidas preventivas y, en tal caso, sobre el tipo de medidas que deban adoptarse.

Cada organización, a través del acuerdo de su comité para la Gestión de Riesgo Biológico, las personas responsables de las operaciones y aquellos miembros involucrados califican cada una de las situaciones y definen el nivel de riesgo aceptable (probabilidad y consecuencia), de tal manera que se construya una matriz.

Cuando todos los riesgos han sido calificados y ubicados dentro de la matriz de riesgos, es posible distinguir aquellos que requieren atención prioritaria, dada la combinación de consecuencias y probabilidad que involucran.

Es esperable que a medida que el sistema para la gestión avanza, los riesgos que inicialmente se consideraron como aceptables se conviertan en no aceptables, como parte de la mejora continua del sistema para la gestión.

## 10. Prevención del Riesgo Biológico

La Prevención es fundamental dentro del contexto del Sistema de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo por lo cual se pretende minimizar los Riesgos Biológicos que puedan afectar la salud de los trabajadores, a continuación, se relacionan aspectos relevantes para la ARL sobre la Prevención del Riesgo Biológico.

### Medidas de Prevención frente al Riesgo Biológico:

Con relación a las medidas preventivas, la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece tres niveles de acción preventiva:

**Prevención primaria:** medidas destinadas a disminuir la probabilidad de que ocurra la enfermedad antes de que ésta aparezca, en el periodo prepatogénico de la enfermedad. El objetivo es disminuir la incidencia al reducir el riesgo de aparición de nuevos casos. Entre ellas se encuentran las medidas de protección de la salud sobre el medioambiente, en nuestro caso en el entorno laboral (prevención de riesgos laborales) y las medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mediante intervenciones educativas, vacunaciones, quimioprofilaxis, etc.

**Prevención secundaria:** interrupción o enlentecimiento de la progresión de la enfermedad cuando ya se ha producido el contacto y comenzado a actuar el estímulo productor de enfermedad (agente biológico) para eliminar o disminuir sus consecuencias. Epidemiológicamente pretende disminuir la prevalencia. Se apoya especialmente en las técnicas de diagnóstico precoz.

**Prevención terciaria:** se realiza cuando la enfermedad ya se ha establecido. Pretende retardar el curso de la enfermedad y atenuar sus consecuencias.

La prevención de la exposición es la primera estrategia para reducir el riesgo de infección por microorganismos de transmisión sérica. Todos los esfuerzos deben ir dirigidos a evitar el riesgo de exposiciones accidentales. La prevención primaria, prevención pre-exposición, continúa siendo el método más efectivo para prevenir una infección.

La mejor forma de prevenir la transmisión ocupacional es evitar y/o minimizar la exposición al agente patógeno, para conseguirlo se debe promover, en cada institución la asignación de recursos para:

- Establecer procedimientos de trabajo adecuados y utilizar medidas técnicas apropiadas para evitar o minimizar la liberación de agentes biológicos en el trabajo.
- Reducir, al mínimo posible, el número de trabajadores que estén o puedan estar expuestos a agentes biológicos.
- Educación y entrenamiento de todo el personal en las precauciones estándar que se deben seguir en cualquier situación en que una persona pueda entrar en contacto con cualquier fluido corporal potencialmente contaminado, como sangre o cualquier fluido o tejido contaminado con sangre, semen, flujo vaginal, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, pericárdico o amniótico.
- Disponibilidad de los materiales necesarios para actuar como barrera (guantes, mascarilla, batas y gafas protectoras), así como contenedores de material desechable/no desechable potencialmente contaminado.

- Garantizar el asesoramiento y la asistencia, con disponibilidad de diagnóstico serológico temprano.
- Facilitar el acceso a la medicación en los casos necesarios en los plazos establecidos.
- Establecer los protocolos de seguimiento adecuados.
- Disponer de profesionales encargados de la atención y seguimiento de los casos.
- Establecer criterios de notificación centralizada para crear un registro y valorar la eficacia de las intervenciones.

### **11. Buenas prácticas microbiológicas y precauciones estándar**

En muchos sentidos, los laboratorios, las clínicas, los consultorios, los hospitales, las instalaciones pecuarias y otros sitios comparten riesgos biológicos, de tal forma que en algunas organizaciones tanto las buenas prácticas microbiológicas como las precauciones estándar son aplicadas de forma conjunta por los trabajadores.

Las buenas prácticas microbiológicas son procedimientos realizados principalmente dentro del laboratorio e instalaciones aledañas para evitar la dispersión del material biológico. Por su parte, las precauciones estándar son aquellas aplicadas durante la atención y cuidado a la salud en clínicas, hospitales y laboratorios clínicos para evitar el contagio de infecciones.

Dado que tanto las buenas prácticas microbiológicas como las precauciones estándar comparten sus principios y objetivos, ambas se aplican de forma conjunta cuando se realizan procedimientos tales como:

- El contacto con pacientes.
- La manipulación de animales.
- Uso de agujas y objetos punzocortantes con y sin dispositivos de seguridad.
- El manejo de los materiales y residuos contaminados con agentes biológicos.
- El uso de desinfectantes, la descontaminación de rutina, el lavado de manos y la ducha.
- La esterilización.
- Control de derrames.
- La centrifugación.
- El pipeteo.
- Técnicas de cultivo, purificación y almacenamiento.
- El uso de separadores de células por fluorescencia.
- Manejo de dispositivos médicos, sean críticos, semicríticos o no críticos.
- El aislamiento de pacientes

### **12. Bioseguridad**

Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

Los programas de bioseguridad contienen los objetivos y normas para lograr un ambiente de trabajo ordenado, seguro y que conduzca simultáneamente a mejorar la calidad, reducir los sobrecostos y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad

confiable en las instituciones del sector salud.

### **13. Medidas de prevención y control**

Las empresas deben desarrollar un plan estratégico de gestión del riesgo en el cual se evaluará el impacto de las medidas de intervención en la prevención de los accidentes de trabajo con material biológico y de las enfermedades infecciosas ocupacionales.

En relación con la gestión de los peligros y Riesgo Biológico el empleador o contratante debe adoptar métodos para la identificación, prevención, evaluación, valoración y control de los peligros y riesgos en la empresa y adoptar medidas de prevención del Riesgo Biológico que deben adoptarse con base en el análisis de pertinencia, teniendo en cuenta el siguiente esquema de jerarquización de los controles:

- Eliminación del riesgo
- Sustitución
- Control de ingeniería
- Control Administrativo
- Suministro de elementos de protección personal

### **14. Programas adecuados de limpieza y desinfección de superficies**

Para efectuar el control medioambiental se deben disponer de procedimientos rutinarios de mantenimiento, limpieza y desinfección de todas las áreas del entorno laboral, la limpieza e higiene de las empresas son factores importantes en el ámbito laboral, los ambientes limpios inciden en los trabajadores, previenen la integridad de los trabajadores que se derivan de los cargos que ejercen y del ambiente de infraestructura de las empresas, la limpieza e higiene tienen relación directa con el Sistema de Gestión de Salud y Seguridad de los trabajadores, forma parte de la proyección empresarial, está muy ligada a cultura organizacional.

Es importante establecer un programa o Protocolo para la limpieza y desinfección, según corresponda la actividad económica. La institución deberá estandarizar y diseñar los protocolos de limpieza y desinfección y asegurar la adherencia a los mismos de todos los profesionales.

- Se deben analizar los resultados y sugerir acciones de mejora, debidamente documentados.
- Los protocolos deben ser evaluados y ajustados de acuerdo a la periodicidad establecida en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la empresa.
- La monitorización continua de los procesos de limpieza y desinfección, con la adherencia a la higiene de manos, puede realizarse por observación directa con lista de chequeo, con indicadores cualitativos o cuantitativos, con cultivos microbiológicos y listas de verificación, entre otros. Estos serían los procedimientos básicos pues algunas entidades ya están empleando nuevas tecnologías como bioluminiscencia con ATP o softwares informáticos.
- Suministro permanente y continuo de los insumos y elementos de limpieza y desinfección, al igual que los equipos de protección personal para quien va a realizar las tareas.

### **15. Gestión de residuos peligrosos biológico**

En el marco de los Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, las empresas deberán garantizar la prevención y disminución de los peligros a los que se ven expuestos quienes realizan el manejo de residuos mediante la realización de las siguientes acciones:

- Realizar la identificación de los peligros laborales presentes en la gestión de los residuos y registrarlos en la matriz de peligros.
- Informar y capacitar a los trabajadores sobre los peligros laborales que se pueden presentar en la gestión interna de residuos.
- Verificar las condiciones de higiene personal que debe cumplir los trabajadores cuando realizan la gestión de los residuos.
- Verificar las condiciones de trabajo seguro y normas de bioseguridad para el desarrollo de las actividades en el marco de la gestión interna de residuos.
- Informar a los trabajadores los mecanismos y los procedimientos estandarizados de reacción frente a las emergencias que se puedan presentar en el desarrollo de sus actividades relacionadas con la gestión de residuos.
- Suministrar los equipos y elementos de protección personal en cada una de las actividades de la gestión interna de residuos (recolección de residuos peligrosos, no peligrosos, movimiento interno en áreas de precauciones especiales, almacenamiento de residuos).
- Suministrar los equipos e insumos necesarios para el desarrollo de los procesos de gestión interna de residuos, de acuerdo con los riesgos identificados en la matriz de peligros, de tal forma que garanticen las condiciones de seguridad y salud del trabajador.
- Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales al personal que realiza la gestión interna de los residuos, considerando los riesgos identificados en la matriz de peligros, en concordancia con en el marco legal vigente.

### 15.1. CLASIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES.



Fuente: MIN.SALUD-MIN.AMBIENTE: Manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades, 2018

### 16. INDICADORES.

Se debe realizar de manera periódica teniendo en cuenta indicadores de estructura, proceso y resultado, cada uno de ellos con parámetros particulares de medición o verificación de las medidas de control.

A continuación, se sugieren los indicadores para monitorear la gestión del Riesgo

Biológico:

- Cobertura de las actividades realizadas en Vacunación.
- Cobertura de las actividades realizadas en formación periódica.
- Cobertura de las actividades realizadas en exámenes médicos ocupacionales periódicos.
- Adherencia al uso de Elementos de Protección Individual.
- Cumplimiento en la investigación de Accidente de Trabajo Biológico (ATB).
- Frecuencia de Enfermedades Infecciosas laborales.
- Frecuencia de Accidentes de Trabajo Biológico.
- Proporción de accidentes de trabajo biológico.

### **17. Registro e investigación de accidentes ocupacionales por exposición a riesgo biológico.**

Las Administradoras de Riesgos Laborales deben desarrollar e implementar una metodología para la investigación de los incidentes y accidentes de trabajo y suministrarla a sus empresas afiliadas, así mismo suministrar el formato de investigación de accidentes e incidentes de trabajo y capacitar continuamente frente a estas investigaciones y en la implementación de los correctivos.

Es muy importante, que las Administradoras de Riesgos Laborales determinen las acciones de prevención y promoción que debe implementar el empleador o contratante, después de analizar y evaluar el informe de investigación del accidente de trabajo mortal y de los accidentes graves remitido por los empleadores o contratantes.

El conocimiento de las características asociadas al riesgo de exposiciones laborales a sangre y fluidos biológicos es esencial para planificar estrategias de prevención, aplicar adecuadamente las medidas de prevención y valorar la eficacia de los programas de intervención.

Las empresas que en sus entornos laborales tenga exposición a agentes biológicos, debe elaborar un sistema de registro y análisis de la información relacionada con los accidentes e incidentes laborales con material biológico, como parte de la gestión del riesgo. Para una adecuada gestión del Riesgo Biológico, cada entidad requerirá de más información que permita una adecuada investigación de incidentes y accidentes laborales, tal como lo establece la Resolución 1401 de 2007 o norma que la modifique o sustituya y su respectivo control.

Es útil para las personas encargadas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo con el fin de tener información para la acción, por ello incluye información sobre el accidente de trabajo, medidas profilácticas, de primeros auxilios y monitoreo del seguimiento serológico o clínico del trabajador. La información a registrar no sólo es sobre el evento como tal sino también sobre la profilaxis y el seguimiento de los trabajadores accidentados.

La notificación de un accidente de trabajo o de una enfermedad laboral por Riesgo Biológico debe realizarse tal como lo establece el artículo 1, de la Resolución 2851 del 2015, utilizando los formatos establecidos por la Resolución 156 de 2005 para reporte de accidente de trabajo y enfermedad laboral y demás normas que la modifique, adicione o sustituya.

Un sistema de vigilancia de las exposiciones biológicas accidentales debería permitir:

- Conocer la incidencia anual y tendencia temporal de los accidentes biológicos entre el personal en función de variables socio demográficas y laborales y valorar el riesgo de infección post-exposición.
- Identificar las prácticas y grupos de riesgo sobre los que se haga necesario realizar actuaciones preventivas.
- Evaluar las técnicas y medidas de prevención.

Por tanto, los datos incluidos en el registro deben ser suficientes para evaluar, comprender y caracterizar los accidentes

### 17.1. Variables mínimas para considerar

- Datos demográficos del trabajador accidentado
- Datos laborales del accidentado (categoría profesional, puesto de trabajo, antigüedad en la empresa y en puesto de trabajo, relación laboral). Fecha, día de la semana, hora y lugar del accidente. Naturaleza de la exposición (percutánea: superficial/profunda, piel no integra, cutáneo-mucosa) y parte del cuerpo lesionada/expuesta.
- Procedimiento que se estaba realizando en el momento del accidente y circunstancias del accidente.
- Factores relacionados con las condiciones de trabajo que pudieron contribuir al accidente.
- Material implicado (bisturí, aguja maciza o hueca, etc.), con indicación, en su caso, de si se trata de material de bioseguridad o no. Material de bioseguridad empleado: utilización adecuada o no, actuación correcta o posible fallo del mecanismo de seguridad.
- Fluido biológico implicado (sangre, suero, semen, fluidos vaginales, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, pericárdico y amniótico).
- Medidas de prevención utilizadas por el trabajador en el momento del accidente (guante, doble guante, gafas, mascarilla).
- Actuaciones inmediatas tras el accidente (limpieza, desinfección herida...). Situación vacunal (número de dosis, fecha) e inmunitaria (inmunidad natural, serología postvacunal, anti HBS, fecha) del trabajador respecto a la hepatitis B u otras enfermedades. Información sobre la fuente (conocida/desconocida, serología basal respecto a VIH, VHC, VHB). Serología basal del trabajador (VIH, VHC, VHB).
- Datos sobre el seguimiento serológico del trabajador. Indicación de quimioprofilaxis VIH, VHB y vacunación VHB. Fecha de inicio y finalización.
- Datos sobre seguimiento quimioprofilaxis VIH y efectos secundarios
- Enfermedad diagnosticada o cuadro clínico presentado, derivación a especialista, fecha finalización seguimiento y causa de finalización (seguimiento completo, abandono, etc.).

Las ARL realizan el seguimiento de los accidentes de Trabajo por exposición a agentes biológicos

### 18. Vigilancia Epidemiológica

La vigilancia de la salud de los efectos derivados de la exposición a peligros biológicos aplica para todas las actividades económicas en las cuales los trabajadores estén expuestos a Riesgo Biológico especialmente los que se encuentren expuestos a materiales infecciosos.

Comprende la recopilación, el análisis, la interpretación y la difusión continuada y sistemática de datos a efectos de la prevención. La vigilancia es indispensable para la planificación, ejecución y evaluación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, el control de los trastornos y lesiones relacionadas con el trabajo y el ausentismo laboral por enfermedad, así como para la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Dicha vigilancia comprende tanto la vigilancia de la salud de los trabajadores como la del medio ambiente de trabajo.

La vigilancia de la salud deberá realizarse siempre en términos de confidencialidad, respetando siempre el derecho a la intimidad y la dignidad de la persona del trabajador en lo que se refiere a su estado de salud.

Las evaluaciones médicas ocupacionales deben ser realizadas por médicos especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional, con licencia vigente en salud ocupacional (hoy Seguridad y Salud en el Trabajo).

### **19. Inmunización**

Las Administradoras de Riesgos Laborales deben prestar asesoría y brindar asistencia técnica, en los esquemas de inmunización que el empleador ha determinado activa frente a las enfermedades infecciosas, ha demostrado ser, junto con las medidas generales de prevención, uno de los principales medios para proteger a los trabajadores.

Mediante la expedición del Decreto 109 de 2021 modificado parcialmente en su artículo 7 por el Decreto 404 de 2021 modificado por el Decreto 466 de 8 de mayo de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, adopta el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 y establece la población objeto, los criterios de priorización, las fases y la ruta para la aplicación de la vacuna, las responsabilidades de cada actor tanto del Sistema General de Seguridad Social en Salud como de los administradores de los regímenes especiales y de excepción, así como el procedimiento para el pago de los costos de su ejecución.

### **20. Auditoria a las empresas sobre el riesgo biológico**

Las auditorías se basan en el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. SG-SST. El empleador debe realizar una auditoría anual, la cual será planificada con la participación del Comité Paritario o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo. Si la auditoría se realiza con personal interno de la entidad, debe ser independiente a la actividad, área o proceso objeto de verificación. Los resultados de la auditoría deben ser comunicados a los responsables de adelantar las medidas preventivas, correctivas o de mejora en la empresa.

#### **Alcance de la auditoria de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).**

- El proceso de auditoría deberá abarcar entre otros lo siguiente:
- El cumplimiento de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- El resultado de los indicadores de estructura, proceso y resultado.
- La participación de los trabajadores.
- El desarrollo de la responsabilidad y la obligación de rendir cuentas.
- El mecanismo de comunicación de los contenidos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), a los trabajadores.



- La planificación, desarrollo y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
- La gestión del cambio.
- La consideración de la Seguridad y Salud en el Trabajo en las nuevas adquisiciones.
- El alcance y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) frente a los proveedores y contratistas.
- La supervisión y medición de los resultados.
- El proceso de investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales, y su efecto sobre el mejoramiento de la Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa.
- El desarrollo del proceso de auditoría.
- La evaluación por parte de la alta dirección.

#### **CAPITULO IV**

### ***GUÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RIESGO BIOLÓGICO EN AMBIENTES DE TRABAJO DE LAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD EPS – IPS.***

#### **JUSTIFICACIÓN**

Los riesgos y accidentes de trabajo presentes en cada profesión están estrechamente relacionados con las actividades que de ésta se derivan; el Riesgo Biológico se encuentra vinculado principalmente a las labores relacionadas con el sector salud dada la exposición directa a diferentes agentes patógenos, la actual emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia generada por el SARS-Cov2 covid-19, evidencia la necesidad de reforzar los protocolos de bioseguridad aplicables en los diferentes ambientes laborales de las EPS y en las IPS con el fin de mitigar el riesgo de contagio entre los trabajadores.

Durante los años 2018-2019-2020, según estadísticas reportadas por las administradoras de riesgo laborales, se presentaron en los diferentes sectores económicos casos reportados por accidente de trabajo relacionado con el riesgo biológico; el sector económico con mayor incidencia de accidentes de trabajo es el sector de los servicios sociales y de salud, en el año 2018 se reportaron 8.058 casos, en el 2019 se reportaron 8.134 y a septiembre de 2020 se reportaron 79.257, en el sector salud se reportaron 40% de los casos 2018, en el 2019 36.60% y en el 2019 90%, respectivamente.

#### **1. OBJETIVO DE LA GUÍA**

- Brindar Información a las EPS e IPS sobre la Gestión del Riesgo Biológico para mitigar los incidentes y accidentes de trabajo derivados de la ejecución del oficio en el que se presenta exposición a Agentes Biológicos.
- Orientar a la prevención de las enfermedades laborales infecciosas, así sean secundarias a una exposición regular o derivadas de los accidentes de trabajo con exposición a material biológico.
- Implementar el ciclo PHVA como un procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo de la Gestión del Riesgo Biológico en EPS e IPS.
- Promover una cultura de prevención en las EPS e IPS implícitos en la estructura que

se dirige hacia la Gestión del Riesgo Biológico y el control de los efectos adversos garantizando la seguridad de los trabajadores.

- Reforzar los protocolos internos de bioseguridad con el fin de disminuir el riesgo de contagio de SARS Cov2 (COVID-19) entre sus trabajadores.

## 2. DEFINICIONES Y CONCEPTOS BÁSICOS

**Accidente de trabajo con material biológico:** suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo, en la que el individuo se expone por lesión percutánea, inhalación, contacto con mucosas o piel no intacta, a material infeccioso que incluye fluidos corporales, equipos, dispositivos médicos, superficies o ambientes potencialmente contaminados que favorecen el ingreso de microorganismos que pueden generar lesión orgánica, perturbación funcional, invalidez o muerte.

**Agente Biológico:** Cualquier microorganismo capaz de producir enfermedades cuando está presente en concentraciones suficientes (inoculo), en un ambiente propicio (supervivencia), en un hospedero susceptible y en presencia de una vía de entrada.

**Peligro Biológico:** amenaza fuente, situación o acción que tiene potencial de daño causados por agente biológico o toxinas.

**Aislamiento:** Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación del SARS COV2 (COVID-19). El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria.

**Contacto estrecho:** Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de SARS COV2 (COVID-2019) confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.

**Cuarentena:** Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa.

**Bioseguridad:** Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

**Normas de bioseguridad:** Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**SARS-COV-2:** Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus "Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave" (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus.

**Tapaboca, cubre bocas o mascarilla de uso general no hospitalario:** Producto para protección de las vías respiratorias que cubre la boca, nariz y barbilla provisto de un

arnés de cabeza que puede rodear la cabeza o sujetarse en las orejas. No se consideran dispositivo médico.

**Tapaboca, cubre bocas o mascarilla de hospitalario:** Dispositivo médico que cubre la boca y la nariz que proporciona una barrera para minimizar la transmisión directa de agentes infecciosos entre el personal quirúrgico y el paciente. Consta de un filtro, bandas elásticas para ajuste en orejas o con 4 tiras para amarre y clip metálico (opcional) que permite ajustarse a la nariz. Estos requieren registro sanitario otorgado por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamento y Alimentos – INVIMA.

**COVID-19:** enfermedad causada por un nuevo coronavirus que no se había visto antes en seres humanos. El nombre de la enfermedad se escogió siguiendo las mejores prácticas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para asignar nombres a nuevas enfermedades infecciosas en seres humanos.

**Aprendizaje:** proceso mediante el cual se adquiere un conocimiento (tarea), y tiene una incorporación efectiva (rendimiento o acción). La enseñanza incide sobre el aprendizaje “como tarea” y son las tareas de aprendizaje desarrolladas por el personal de salud las responsables del aprendizaje “como rendimiento” También es aquel proceso consciente e inconsciente que desemboca en modificaciones mentales, conductuales, emocionales, estéticas y sociales, duraderas en el individuo mediante procesos educativos.

**Condiciones de salud:** El conjunto de variables objetivas y de auto reporte (sic) de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.

**Cultura de seguridad:** estrategia organizacional de compromiso entre las directivas y los trabajadores para garantizar un ambiente de trabajo seguro.

**Desinfección:** término genérico que se refiere al conjunto de operaciones destinadas a eliminar o reducir el número de agentes infecciosos en cualquier instrumento, superficie o material, por medios físicos o químicos. Según la capacidad del agente para destruir microorganismos se definen tres niveles de desinfección: alto, intermedio y bajo.

**Elementos cortopunzantes:** son aquellos que por sus características cortantes o punzantes pueden originar un accidente percutáneo por cortar, pinchar o causar una herida. Incluye limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampollitas, pipetas, láminas de bisturí y cualesquiera otros elementos que pueda lesionar la piel.

**Enfermedad laboral por exposición a agentes biológico:** para Colombia, serían aquellas patologías contraídas como resultados de la exposición a agentes biológicos inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar y que están contempladas en la Tabla de enfermedades laborales (Decreto 1477 de 2014 o la que le suceda) o que sin estar en ella se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, según el artículo 3 de dicho decreto.

**Enfermedades infecciosas:** enfermedades causadas por microorganismos patógenos que pueden ser transmitidos entre humanos o desde los animales a los humanos, por diferentes métodos.

**Enfermedades inmunoprevenibles:** son aquellas patologías transmisibles que se pueden prevenir mediante la aplicación de vacunas.

**Entorno de trabajo saludable:** es el espacio en el que el Estado, los empleadores y trabajadores (formales e informales) colaboran en la aplicación de un proceso de mejora continua para promover y proteger la salud y la seguridad de los trabajadores, y la sostenibilidad del lugar de trabajo.

**Equipos o elementos de protección personal (EPP):** son los equipos o ropas especializadas que actúan como precauciones de barrera con el objeto de prevenir la exposición de la piel y mucosas del trabajador a sangre o líquidos corporales de cualquier paciente o material potencialmente infeccioso.

**Estrategia de aprendizaje:** modo de representación de la actividad cognitiva del personal de salud a partir de la descripción de los comportamientos intelectuales eficientes dentro de una situación didáctica precisa. La estrategia se articula de este modo en un estilo cognitivo personal relativamente estable pero que depende también del objetivo del aprendizaje. Se distinguen, en una estrategia, cinco tipos de variables: los instrumentos (visuales y auditivos), el procedimiento (global o analítico), el grado de direccionalidad, la inserción socio-afectiva (interacción social) y la gestión del tiempo; incluye los recursos, el espacio y el método que se utiliza para desarrollar el proceso de enseñanza.

**Estudio de caso:** descripción de un hecho pasado que presenta una situación compleja real. Permite la discusión basada en los hechos problemáticos que deben ser confrontados con situaciones de la vida real. Su propósito es permitir la expresión de actitudes y diversas formas de pensar de los participantes.

**Gestión del Riesgo Biológico:** Proceso mediante el cual se establece el contexto estratégico en el que se va a realizar la gestión, se identifican los peligros, se evalúan los riesgos y se comunican, se realiza su control, monitoreo y se vigila la salud de los trabajadores, con el propósito de generar una cultura de prevención, soportados en una estructura que se dirige hacia la gestión eficaz de las oportunidades y el control de los efectos adversos garantizando también la seguridad y previniendo impactos nocivos al medio ambiente.

**Higiene Hospitalaria:** es un concepto amplio, el cual se define como el conjunto de medidas establecidas en el medio ambiente hospitalario con el objetivo de prevenir infecciones o combatir los riesgos para la salud de pacientes y profesionales.

**Infección:** corresponde a la entrada y multiplicación de un organismo dentro de otro.

**Inmunización:** es la acción de inducir o transferir inmunidad mediante la administración de un inmunobiológico. La inmunización puede ser activa (mediante la administración de vacunas o con la exposición natural a la infección) o pasiva (mediante la administración de inmunoglobulinas específicas).

**Mecanismo o modo de transmisión:** conjunto de medios y sistemas que facilitan el contacto del agente infeccioso, de forma directa o indirecta, con el sujeto receptor.

**Microorganismo:** toda entidad microbiológica, celular o no, capaz de reproducirse o de transferir material genético. Incluye virus, bacterias, hongos filamentosos, levaduras y priones (agentes transmisibles no convencionales).

**Microorganismos modificados genéticamente:** son microorganismos que no se reproducen en forma natural (apareamiento o recombinación natural) sino como consecuencia de la modificación del material genético.

**Patogenicidad:** es la capacidad de un agente infeccioso de producir la enfermedad en un huésped susceptible.

**Patógenos sanguíneos:** microorganismos infectantes que se transmiten a través de la sangre humana y otros fluidos corporales, que pueden causar enfermedades.

**Precauciones estándar (o prácticas de rutina):** son las recomendaciones eficaces para prevenir la transmisión de infecciones ocasionadas por la mayoría de los agentes biológicos existentes en la prestación de servicios de salud. Son la estrategia principal para el éxito en el control de las infecciones hospitalarias que se adoptan en la atención de cualquier paciente, con independencia de su diagnóstico o su presunto estado de infección.

**Precauciones universales:** conjunto de técnicas y procedimientos recomendados para reducir el riesgo de transmisión de patógenos, principalmente de transmisión sanguínea desde la fuente de infección al trabajador expuesto. Se deben aplicar con todos los pacientes y sus fluidos, independientemente de su diagnóstico o presunto estado de infección.

**Programa de bioseguridad:** programa que contiene los objetivos y normas para lograr un ambiente de trabajo ordenado, seguro y que conduzca simultáneamente a mejorar la calidad, reducir los sobrecostos y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad confiable en las instituciones del sector salud.

**Reservorio:** animales, personas o medios donde los agentes biológicos pueden crecer y multiplicarse y, bajo ciertas condiciones, pueden convertirse en fuentes o focos de infección.

**Residuos o desechos peligrosos con Riesgo Biológico o infeccioso.** Un residuo o desecho con Riesgo Biológico o infeccioso se considera peligroso, cuando contiene agentes patógenos como microorganismos y otros agentes con suficiente virulencia y concentración como para causar enfermedades en los seres humanos o en los animales.

**Residuos o desechos peligrosos:** es aquel residuo o desecho que por sus características corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables, infecciosas o radiactivas puede causar riesgo o daño para la salud humana y el ambiente. Así mismo, se considera residuo o desecho peligroso los envases, empaques y embalajes que hayan estado en contacto con ellos.

**Riesgo biológico:** es la probabilidad que tiene el individuo de adquirir una infección, alergia o toxicidad secundario a la exposición a material biológico durante la realización de alguna actividad, incluida la laboral.

**Seguridad y Salud en el Trabajo:** conjunto de acciones poblacionales, colectivas e individuales, incluyentes y diferenciales que se gestionan en los ámbitos laborales (formal e informal) para propiciar entornos saludables. Permite anticipar, conocer, evaluar y controlar los riesgos que pueden afectar la seguridad y salud en el trabajo.

**Vector:** Agente, generalmente un insecto u otro animal, que puede transportar patógenos de un hospedador a otro.

### 3. NORMATIVIDAD APLICADA PARA EPS E IPS

|               |  |
|---------------|--|
| Ley 9 de 1979 | Por la cual se dictan Medidas Sanitarias |
|---------------|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>Resolución 2400 de 1979</b>   | Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.  |
| <b>Resolución 156 de 2005</b>  | Por la cual se adoptan los formatos de informe de accidente de trabajo y de enfermedad profesional y se dictan otras disposiciones.  |
| <b>Decreto 1477 de 2014</b>  | Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales. Incluye enfermedades infecciosas y parasitarias en trabajos con exposición a riesgos biológicos, como trabajos en el campo de la salud, laboratorios, veterinarios, manipuladores de alimentos, de animales, cadáveres o residuos infecciosos, trabajos agrícolas y otros trabajadores que impliquen un riesgo de contaminación biológica. |
| <b>Decreto 1072 de 2015</b>  | "Por medio del cual se expide el Decreto Único reglamentario del Sector Trabajo"; mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones"  |
| <b>Decretos 488 de 2020.</b>   | "Por el cual se dictan medidas de orden laboral, dentro del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".   |
| <b>Decreto 500 de 2020.</b>  | "Por el cual se adoptan medidas de orden laboral relativas a la destinación de los recursos de las cotizaciones a las Administradoras de Riesgos Laborales de carácter público, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica".   |
| <b>Circular 17 de 2020</b>   | Lineamientos mínimos a implementar de promoción y prevención para la preparación, respuesta y atención de casos de enfermedad por covid-19 (antes denominado coronavirus)  |
| <b>Resolución 666 de 2020</b> , modificado parcialmente por las Resoluciones 392 y 223 del 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social. | Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19.   |
| <b>Resolución 676 de 2020.</b>   | "Por el cual se incorpora una enfermedad directa a la tabla de enfermedades laborales y se dictan otras disposiciones".  |
| <b>Decreto 1374 de 2020.</b>   | "Por el cual se optimiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible - PRASS, para el monitoreo y seguimiento de casos y contactos de COVID - 19 en Colombia ".   |
| <b>Documentos Técnicos COVID 19</b>  | Lineamientos, Orientaciones y Protocolos para enfrentar la COVID-19 en Colombia -Ministerio de Salud y Protección Social.  |

#### 4. GESTIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO EN EPS E IPS

Proceso mediante el cual se establece el contexto estratégico para generar una cultura de prevención, soportados en una estructura que se dirige hacia la gestión eficaz de las oportunidades y el control de los efectos adversos garantizando también la seguridad y previniendo impactos nocivos al medio ambiente.

Las empresas que prestan servicios de salud deben cumplir con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo el cual se define como "el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua, lo cual incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, identificar peligros evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en los espacios laborales, inmerso en su objetivo general está el asegurar el cumplimiento de las normas mínimas establecidas por el Sistema General de Riesgos Laborales para la protección de la integridad del

personal que realiza el trabajo, labor o actividad, con la identificación de prácticas, procesos, situaciones peligrosas y de acciones de intervención en los riesgos propios de la actividad económica, mejorando así los entornos laborales y la salud de los trabajadores.

La EPS E IPS en sus entornos laborales, presenta un evidente Riesgo Biológico por exposición a agentes biológico y diversos mecanismos de transmisión, por tanto, es imprescindible realizar la Gestión del Riesgo Biológico para prevenir los accidentes de trabajo con exposición a material Biológico y enfermedades laborales infecciosas de los trabajadores del sector salud

### **5.1. Claves para un sistema de gestión del riesgo biológico exitoso**

Algunos de los factores clave para establecer e implementar un sistema exitoso de administración de Riesgo Biológico incluyen:

#### **a. Compromiso de la alta dirección:**

- Proporcionar recursos adecuados, priorizar y comunicar la Gestión del Riesgo Biológico y la política del SGSST.
- Integración de la gestión del Riesgo Biológico en toda la organización
- Identificar oportunidades de mejora y prevención, determinar las causas y prevenir la recurrencia.

#### **b. Enfocarse en la mejora continua:**

- Hacer que la mejora continua sea un objetivo para cada individuo en la organización.
- Utilizar la evaluación periódica contra los criterios de riesgo establecidos para identificar áreas de potencial mejora.
- Mejorar continuamente la eficacia y la eficiencia de los procesos; promoviendo actividades de prevención.
- Proporcionar al personal de la organización educación y capacitación adecuadas, incluido los métodos y herramientas de mejora continua.
- Establecer medidas y metas para la mejora.
- Imprentar la cultura del reporte de accidentes e incidentes.

### **5.2. Metodología PHVA**

Tiene el enfoque basado en procesos y con la cual se debe desarrollar la gestión del Riesgo Biológico, a continuación, se enmarca en cada paso las actividades que se deben desarrollar en la Gestión del Riesgo Biológico en las Entidades Prestadoras de Salud EPS e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS.

#### **5.2.1. PLANEAR:**

Las medidas de intervención deben estar ligadas al plan estratégico de gestión del riesgo de las entidades prestadoras de Servicios de Salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Se deben definir roles y responsabilidades en el sistema de Gestión del Riesgo Biológico.

La planeación inicia con la identificación de peligros y valoración de riesgos, definiendo las medidas de control con base al resultado de la evaluación de los riesgos,

Las Entidades Prestadoras de Salud EPS e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS deberán elaborar esquemas, diagramas que contribuyan a la toma de decisiones para las condiciones de trabajo o para cada evento o patología infecciosa de interés para la salud de los trabajadores. Estos esquemas o diagramas deben estar en lugar visible en las zonas más críticas y en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de favorecer la oportunidad en la intervención del riesgo.

**El Enfoque de gestión de riesgos debe incluir un plan que incluya:**

- Responsable de la implementación del plan.
- Recursos se utilizarán (por ejemplo, personas, presupuesto).
- Calendario de implementación.
- Detalles del mecanismo y la frecuencia de la revisión del cumplimiento del plan.

A continuación, se relacionan las actividades que en la Gestión del Riesgo Biológico se efectúan en la empresa del sector salud, las cuales por su complejidad exigen la planeación de la organización para mitigar el Riesgo Biológico y actuar con calidad hacia sus entornos internos y externos.

**Los Recursos:**

Las empresas prestadoras de servicios de salud según tengan establecido en el Plan de Gestión de Riesgo Biológico y conforme a la Política del SGSST identificando sus necesidades internas efectúa la planeación de los recursos: Administrativos, financieros, humanos, tecnológicos, infraestructura, teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre Riesgo Biológico en Colombia, las exigencias técnicas del desarrollo y complejidad de la Institución.

**Designación de Responsabilidades:**

Es importante asignar roles para la Gestión del Riesgo Biológico, tales roles van acorde a los equipos o comités que tiene la Institución, ligados al SGSST, con competencias adecuadas para cumplir las funciones asignadas, tales como:

Dirección, Comité de Vigilancia epidemiológica, Comité de Infecciones, Comité de Calidad, Gestión Ambiental, responsable del SGSST, Servicios de apoyo, Compras, Comité COPASSO.

**Planeación de actividades de formación e información sobre Riesgo Biológico**

Se tiene en cuenta todo el personal y conforme a las responsabilidades de los trabajadores frente a la exposición a Agentes Biológicos, tales como: Personal administrativo, Médicos, Médicos especialistas, enfermeras, personal de aseo e higiene, personal de seguridad, personal de servicios generales, personal de cafetería y cocinas, personal de mantenimiento, entre otros.

**La comunicación:**

Dentro de la gestión de riesgo debe incluirse la comunicación, entendida como el proceso sistemático de intercambio de información y percepción de opiniones que se comparte con todas las partes interesadas.

Incluye también la información sobre los resultados de evaluación de riesgo y propuesta de medidas de intervención para la toma de decisiones.

La comunicación y la consulta se pueden realizar a diferentes niveles, de acuerdo con los requisitos de la situación. En primer lugar, describe el suministro de información tal



como informes anuales, boletines, actas de reunión, y, en segundo lugar, involucra compartir información, perspectivas, creencias, posiciones, entre el personal de salud, los contratistas, los visitantes y la institución, permitiendo su participación principalmente en la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles.

Se debe elaborar un plan de comunicación del riesgo, éste debe especificar el propósito o meta de la comunicación, a quien se va a consultar, cómo ocurrirá el proceso y cómo se evaluará. A través de la comunicación se desarrolla una cultura que ayuda a una organización a establecer su actitud hacia el Riesgo Biológico.

#### **Conservación de la Documentación:**

De la mano con el SGSST se debe asegurar que los registros y documentos se conserven protegidos, de forma adecuada para facilitar la identificación y control documental. Esta conservación documental implica la custodia de las Historias Clínicas Reguladas mediante resolución 2346 de 2007.

#### **Planeación del control de Riesgos:**

Se realiza la selección de los controles pertinentes, de acuerdo a los seguimientos realizados y según los recursos que tenga la institución, que sean coherentes con la minimización del Riesgo Biológico para los trabajadores del sector salud.

#### **5.2.2. HACER.**

La Institución conforme con su planeación estratégica fijará responsables de cada proceso, brindará a cada uno la herramienta necesaria en cuanto a formación y capacitación continua para asegurar que se cumplan las metas fijadas en el plan estratégico y las políticas del SGSST. Estas funciones van encaminadas a la Gestión del Riesgo Biológico en la coordinación, ejecución del Plan Estratégico del Riesgo Biológico, con monitoreo permanente y organizado de los ambientes de trabajo, las cuales van dirigidas a:

#### **Identificación de Riesgo Bilógico:**

Las Entidades Promotoras de Salud EPS e Instituciones Prestadoras de salud IPS evalúan los agentes Biológicos a que están expuestos los prestadores de servicios de salud, los mecanismos y rutas de transmisión de los agentes Biológicos.

#### **Mecanismos de transmisión:**

Son el conjunto de medios y sistemas que facilitan el contacto del agente infeccioso con el sujeto receptor(trabajador).

Según la terminología del PCI, las vías de transmisión de microorganismos se clasifican convencionalmente en cinco categorías:

| EXPOSICIÓN TRANSMISIÓN    | DEFINICIÓN  | EJEMPLOS  |
|---------------------------|---|---|
| <b>POR CONTACTO</b>       | Existe exposición por contacto cuando los microorganismos se transfieren por contacto físico entre una fuente infectada y un huésped o a través de un objeto inanimado, que transfiere los microorganismos a un huésped de manera pasiva  | Agentes de atención epidemiológica, como <i>C. difficile</i> , microorganismos resistentes a los antibióticos (p. Ej., MRSA, VRE).<br><br>los virus respiratorios (p. Ej., Virus respiratorio sincitial, virus de la gripe, para-influenza, SARS COV 2 Covid -19 y rinovirus) |
| <b>POR GOTAS</b>          | La exposición a gotitas ocurre cuando las gotitas que contienen microorganismos son expulsadas al aire por una corta distancia (es decir, hasta 2 metros) y se depositan en las membranas mucosas de un huésped. Las gotas también pueden contaminar el entorno inmediato cuando se asientan en las superficies; ellos pueden contribuir a la transmisión por contacto. | Virus que causan infecciones del tracto respiratorio (por ejemplo, virus respiratorio sincicial, influenza, virus para-influenza, rinovirus, SARS COV 2-19, adenovirus rubéola, paperas y Bordetella pertussis.   |
| <b>POR AIRE</b>           | La exposición aérea ocurre si se generan partículas pequeñas que contienen microorganismos viables, se proyectan a distancias cortas o largas y se inhalan  | Varicela y virus del zoster, Mycobacterium tuberculosis, Virus del sarampión, el virus de la viruela  |
| <b>POR VEHICULO COMÚN</b> | En el caso de una transmisión común en un vehículo, una sola fuente contaminada   | un alimento.<br><br>un vial de dosis múltiple, solución intravenosa material pasa la infección a muchos huéspedes   |
| <b>POR VECTORES.</b>      | Este modo de transmisión se refiere a la transmisión por vectores de insectos.  | Garrapatas: Enfermedad de Lyme  |

Fuente: Public Health Agency of Canada. 2016, Routine Practices and Additional Precautions for Preventing the Transmission of Infection in Healthcare Settings.

### Evaluación del Riesgo Biológico:

La evaluación de la exposición debe dar información no sólo acerca de la magnitud del Riesgo Biológico existente en la EPS e IPS debido a la exposición, sino también de las causas que generan el riesgo, es un proceso dinámico que permite a las empresas prestadoras de salud e Instituciones Prestadoras de servicios de Salud adoptar una política activa de Gestión Riesgo Biológico en el lugar de trabajo. Por ello, es importante que todas las EPS e IPS, independientemente de su tamaño, tal como lo establecen las normas vigentes, lleven a cabo evaluaciones de exposición periódicas, ya que se garantizaría, entre otras cosas, que se tengan en cuenta todos los riesgos pertinentes y que se compruebe la eficacia de las medidas adoptadas.

La evaluación de riesgos debe ser categorizada con descripciones de probabilidad y consecuencia, junto con la aceptabilidad de los niveles de riesgo evaluados.

### Gestión de salud de los trabajadores mediante Indicadores de Riesgo

A continuación, se relacionan algunos indicadores que tienen relación con la vigilancia epidemiológica de los trabajadores:

- Condiciones de trabajo (cambios en métodos cualitativos como el de Biogaval 2013).
- Cobertura de vacunación para población expuesta según matriz de peligros biológicos y efectividad en seroprotección (cuando aplique).
- Cambios en prácticas y conocimientos secundarios a las actividades realizadas en formación periódica.

- Cobertura de las actividades realizadas en exámenes médicos ocupacionales periódicos.
- Adherencia al uso de Elementos de Protección Individual.
- Tasa de incidencia de enfermedades infecciosas laborales y su tendencia (geográfica y temporal).
- Análisis de los accidentes de trabajo con material biológico (índice de frecuencia, índice de severidad, proporción de accidentes de trabajo, características de los Accidente de Trabajo y tendencia).
- Proporción de medidas correctivas implementadas secundarias a la investigación del accidente de trabajo con material biológico.

### **Control administrativo:**

Son prácticas y políticas de trabajo necesarias para evitar las exposiciones. La institución debe contar con:

- Un programa de educación
- Desarrollar procesos de educación al personal de salud que labora por turnos en los aspectos básicos de la higiene del sueño y el control de la fatiga.
- Definir estándares y patrones de tiempos de trabajo y de descanso para el personal expuesto a los agentes biológicos, a fin de disminuir los niveles de fatiga.
- Contar con suficiente personal de acuerdo con la demanda de servicios.
- Dotación de insumos y suministros.
- Existencia de protocolos, normas y procedimientos para la realización de práctica seguras en la prestación de servicios de salud, especialmente. Se destacan transporte de muestras, manejo de ropas, manejo de residuos, investigación de incidentes y accidentes de trabajo biológicos, limpieza, desinfección y esterilización.
- Seguimiento a la aplicación de las precauciones estándar.
- Dotación de recipientes para el desecho de elementos cortopunzantes en cada puesto de trabajo donde se generen residuos de este tipo, a excepción de las habitaciones de unidades de salud mental, y con precaución en las habitaciones del servicio de pediatría.
- Adquisición de recipientes para la disposición de residuos cortopunzantes desechables con las características descritas en la normatividad vigente.
- Señalización y rotulación. Deben existir etiquetas de alerta de peligro biológico en los siguientes elementos:
  - Recipientes para eliminación de elementos cortopunzantes.
  - Refrigeradores y congeladores que contengan sangre y otros materiales potencialmente infecciosos.
  - Recipientes utilizados para guardar, trasladar o enviar sangre u otros materiales potencialmente infecciosos.
  - Bolsas y canecas que contengan material contaminado.
  - Zona de almacenamiento de desechos y elementos cortopunzantes.
  - En cada unidad de servicio debe existir una señal que indique: los elementos de protección personal (ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ) de uso obligatorio, las precauciones estándar que deben cumplirse, la prohibición de comportamientos que pueden facilitar la transmisión del agente biológico (consumo de alimentos) y la disposición de elementos para atención postexposición.
  - Establecer áreas de triage y áreas especiales para los pacientes que visitan los departamentos de emergencias y padecen una enfermedad

similar a la influenza.

### **Elementos de protección personal (EPP).**

Por motivo de la contingencia por el actual estado de emergencia sanitaria por SARS COVID 2-19 declarada por el ministerio de salud y protección social; mediante Resolución 385 de 12 de marzo de 2020, como medida de carácter temporal, excepcional, ocasional y transitorio, mediante decretos 488 y 500 de 2020 en los artículos 5 y 3, respectivamente, las administradoras de riesgos laborales participarán de manera concurrente con el suministro de los elementos de protección personal a las empresas del sector salud que atienden la presente pandemia en relación al SARS COVID 2-19.

La Circular 29 de 2020 del Ministerio del Trabajo, establece: *“las empresas cuyos trabajadores tengan riesgo de exposición directa deberán concertar con la administradora de riesgos laborales a la cual se encuentran afiliados sus trabajadores, las actividades en que estas les apoyarán, específicamente frente a la entrega de elementos de protección personal, realización de chequeos médicos frecuentes de carácter preventivo y diagnóstico, así como las acciones de intervención relacionadas con la contención y atención de casos por covid-19”*.

En el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual debe ser liderado e implementado por el empleador o contratante, se deben adoptar disposiciones para desarrollar las medidas de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos y establecimiento de controles que prevengan daños en la salud de los trabajadores y/o contratistas, entre estas medidas de prevención y control está la de establecer los equipos y elementos de protección personal a utilizar por parte de los trabajadores o contratistas, con el fin de protegerlos contra posibles daños en su salud o su integridad física, derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo.

Es obligación de los empleadores o contratantes en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, determinar cuáles son los elementos de protección personal que necesitan utilizar sus trabajadores o contratistas, con el objeto de resguardarlos contra posibles perjuicios en su salud o su integridad física, originados de la exposición a los factores de riesgo en sus puestos de trabajo.

### **Inmunización**

Las vacunas requeridas para el personal que labora en salud son empleadas como una estrategia de mitigación de riesgo y para prevención de las enfermedades inmunoprevenibles.

La Organización Mundial de la Salud define a las vacunas como vacuna cualquier preparación destinada a generar inmunidad contra una enfermedad estimulando la producción de anticuerpos. Puede tratarse, por ejemplo, de una suspensión de microorganismos muertos o atenuados, o de productos o derivados de microorganismos. El método más habitual para administrar las vacunas es la inyección, aunque algunas se administran con un vaporizador nasal u oral.

### **Registros individuales y colectivos:**

Se debe tener consolidado los registros soporten el programa de vacunación. Los registros individuales contendrán como mínimo la siguiente información:

- Nombre del personal de salud, fecha de nacimiento, fecha de vinculación laboral, cargo, área, tipo de contrato y nombre de la empresa contratante cuando aplique.
- Cuando se requiera, resultados de pruebas serológicas para hepatitis B, rubeola, varicela, hepatitis A, con la fecha de cada una.
- Vacunas aplicadas previamente, ya sea que se hayan aplicado o no en la institución, con su respectiva documentación.
- Vacunas requeridas de acuerdo con la susceptibilidad del personal de salud.
- Biológico aplicado, número de dosis correspondiente, fecha de aplicación, casa productora, número de lote, fecha de la siguiente dosis y nombre del vacunador.

### **Desinfección y Esterilización en Empresas promotoras de salud e Instituciones prestadoras de servicio de salud.**

Con la desinfección y la limpieza de los ambientes de los servicios de salud se minimizan los focos infecciosos, minimiza el riesgo de contaminación cruzada, el SGSST deberá considerar en el marco del sistema los accidentes de trabajo o enfermedades laborales derivadas de los agentes Infecciosos, deberá evaluar, la calidad, en nivel de protección y el costo beneficio de los productos.

Las EPS e IPS deberán tener un Manual de Procedimientos para limpieza y desinfección claramente establecido, socializado con las personas responsables de realizar dicha tarea, actualizado periódicamente y disponible para la consulta de los diferentes entes que realizan vigilancia y control.

### **Precauciones estándar en la atención en salud**

Las precauciones estándares tienen por objeto reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes patógenos de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas. Son las precauciones básicas para el control de las infecciones.

Precauciones estándar (o prácticas de rutina) son las recomendaciones eficaces para prevenir la transmisión de infecciones ocasionadas por la mayoría de los agentes biológicos existentes en la prestación de servicios de salud. Son la estrategia principal para el éxito en el control de las infecciones hospitalarias que se adoptan en la atención de cualquier paciente, con independencia de su diagnóstico o su presunto estado de infección.

Dentro de las medidas esenciales de las “Precauciones estándar” se incluyen:

- Higiene de manos
- Uso de guantes
- Uso de equipos y elementos de protección personal (EPP)
- Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos cortopunzantes
- Cuidados para el manejo del ambiente y de la ropa, los desechos, soluciones y equipos.
- Higiene respiratoria y etiqueta de tos.
- Limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédico

### **HIGIENE DE MANOS:**

Las manos son una de las principales vías de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria, por lo que la higiene de manos es una medida importante para evitar la transmisión del coronavirus y evitar la propagación del COVID-19.

Todo profesional o prestador de servicios de atención sanitaria o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

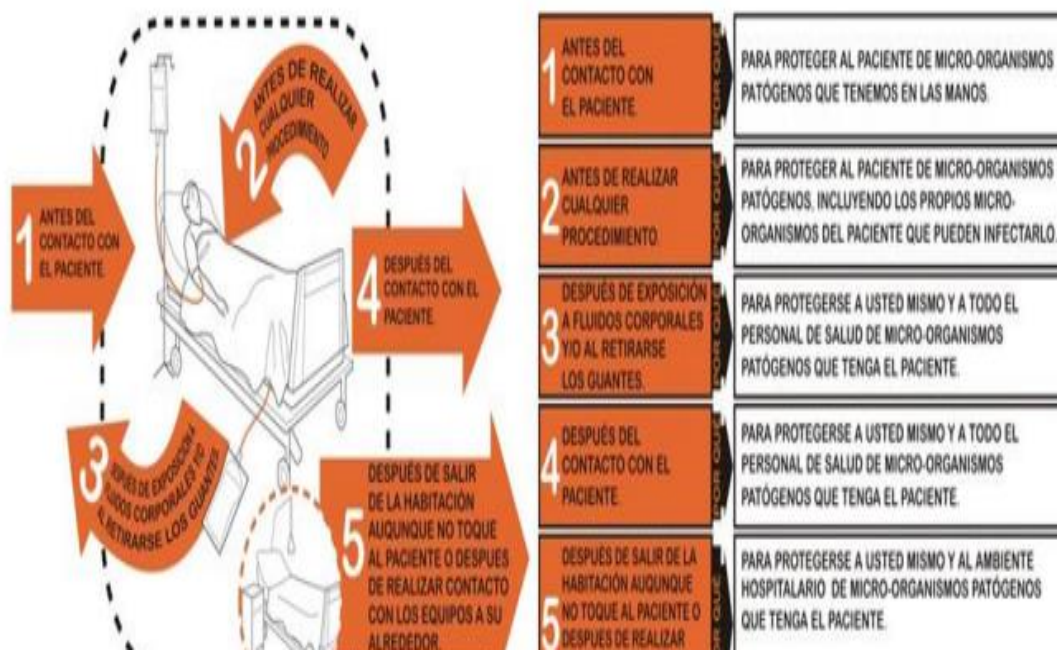
Entendiendo la vía de transmisión del COVID-19 y partiendo de la premisa de que todo paciente es potencialmente infeccioso, es fundamental que se garantice la higiene de manos y respiratoria en los lugares de trabajo, la Organización Panamericana de la Salud [OPS] ha establecido las siguientes sugerencias al respecto (OPS, 2020):

- Disponer dosificadores de desinfectante de manos en lugares visibles en el lugar de trabajo (desde la recepción o puertas de entrada).
- Asegúrese de que los dosificadores se recargan frecuentemente.
- Disponer carteles y folletos en los que se promueva el lavado frecuente y concienzudo de manos entre los trabajadores, los contratistas y los clientes, así como la forma correcta de realizarse.
- Disponer carteles y folletos en los que se promueva una buena higiene respiratoria y el uso de protección respiratoria (cuando corresponda).
- Combinar estas acciones con otras medidas de comunicación, como pedir a los responsables de Seguridad y Salud en el Trabajo que ofrezcan orientación, organizar sesiones informativas o facilitar información en la intranet para promover el lavado de manos.
- Asegurarse de que el personal, los contratistas y los clientes que ingresan a la institución acatan la instrucción del lavado de manos con agua y jabón, así como las demás medidas de prevención emitidas por este Ministerio.
- Garantizar la disponibilidad de mascarillas quirúrgicas y pañuelos de papel

La higiene de las manos es un componente principal de las precauciones estándares y uno de los métodos más efectivos para prevenir la transmisión de agentes patógenos asociados con la atención de la salud.

Se han definido por la Organización Mundial de la Salud varios métodos para la higiene de manos: Lavado de manos con agua y jabón, fricción mecánica de las manos con una solución a base de alcohol, lavado quirúrgico y fricción quirúrgica de las manos.

#### CINCO MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS



dedos,  
lizar fricción  
eliminar

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

**⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos**



**0** Mójese las manos con agua;



**1** Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



**6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



**7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



**8** Enjuáguese las manos con agua;



**9** Séquese con una toalla desechable;



**10** Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



**11** Sus manos son seguras.



## USO DE GUANTES

Su función es impedir el contacto de la piel de las manos con fuentes Contaminadas y evitar que las manos se puedan colonizar con la flora microbiana de pacientes. Existen de diversos materiales como látex, vinilo y nitrilo, prefiriéndose este último en caso de alergia conocida al látex.

Con relación a su uso deben seguirse siempre las siguientes indicaciones:

- Siempre realizar higiene de manos previa a la postura de guantes e inmediatamente posterior a su retiro.
- Su uso no reemplaza la higiene de manos en ninguna situación.
- Se deben siempre cambiar los guantes entre la atención de un paciente a otro o entre diferentes zonas anatómicas, en un mismo paciente
- Usar guantes solamente cuando esté indicado su uso.
- Los guantes deben ponerse siempre sobre el puño de la bata, en el caso de uso de ésta con mangas largas.
- Cuando la atención de un paciente requiere de intervención en distintas zonas corporales con diferente riesgo de contaminación, es necesario cambiar de guantes.
- Cambiar guantes cada vez que se rompan.
- El uso de doble guante sólo está indicado en situaciones especiales que considere exclusivamente la autoridad sanitaria.
- Úselos al tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas, piel lesionada.
- Cámbielos entre tareas y procedimientos en el mismo paciente después del

contacto con material potencialmente infeccioso.

- Quíteselos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas y antes de ir a otro paciente.
- Realice higiene de las manos inmediatamente después de quitárselos.

### **PREVENCIÓN DE EXPOSICIONES POR ACCIDENTES CON INSTRUMENTOS CORTOPUNZANTES**

El manejo seguro de los elementos cortopunzantes tiene como fin la prevención de los accidentes laborales con Agentes biológico y las enfermedades infectocontagiosas, esta mitigación se realiza mediante controles de eliminación y sustitución, controles de Ingeniería, controles administrativos y fomento de prácticas seguras.

Los momentos de la atención en los cuales el riesgo de accidente es mayor, incluye:

- Intervenciones quirúrgicas, en traspaso de manos de material cortopunzante contaminado (bisturí, guías, entre otros).
- Al intentar volver a encapsular agujas después de un procedimiento.
- Perforación de contenedores para desecho de objetos cortopunzantes si no son resistente a las perforaciones por punciones.
- En el descarte de elementos cortopunzantes.
- Rebase de elementos cortopunzantes en contenedores.
- Contenedores sin tapa (cubierta protectora).
- Procedimientos con pacientes agitados.
- Uso de elementos médicos de tamaño inadecuado para el personal asistencial.
- Falta de adherencia a los procedimientos clínicos.

**Cuidados para el manejo del ambiente y de la ropa, los desechos, soluciones y equipos.**

#### **Recomendaciones Generales**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>MANEJO DEL AMBIENTE</b> | <p>El paciente es el reservorio principal de microorganismos patógenos que pueden ser transmitido al personal y a otros pacientes. El entorno en el que se encuentra el paciente también es susceptible de contaminarse. Si no se cumplen adecuadamente las precauciones estándar, tanto los pacientes como los personales de salud están en riesgo de contaminarse con microorganismos patógenos</p> <p>Desarrollar procedimientos de limpieza y desinfección en las áreas del paciente, en superficies que son frecuentemente tocadas.</p> |
| <b>MANEJO DE LA ROPA</b>   | <p>Manipule, transporte, y procese la ropa blanca usada de modo que se logre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Prevenir exposiciones de la piel y membranas mucosas y la contaminación de la ropa.</li> <li>. Evitar traspaso de agentes patógenos a otros pacientes y/o al ambiente.</li> </ul>   |



|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>MANEJO DE DESECHOS</b>           | El SGSST trabajará de forma coordinada con el comité de gestión ambiental, para garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios.<br>El manejo de residuos hospitalarios cumplirá los requerimientos mínimos:<br>· Clasificación por tipo de residuo.<br>· Identificación de los residuos por código de colores.<br>· Segregación en la fuente.<br>· Transporte interno.<br>· Almacenamiento temporal.<br>· Transporte externo.<br>· Eliminación final |
| <b>MANEJO DE SOLUCIONES EQUIPOS</b> | Manipularlos de manera que prevenga la transferencia de microorganismos. Usar guantes si los equipos están visiblemente contaminados y realizar higiene de las manos.<br>Limpieza y desinfección después de ser utilizados con los pacientes.   |

### Medidas de control ambiental

Las medidas ambientales en las instituciones de salud tienen como propósito reducir la concentración de microgotas infecciosas, controlar la direccionalidad y flujo del aire, lo cual se lleva a cabo mediante la ventilación natural o mecánica de las áreas, principalmente en aquellos espacios que implican aglomeraciones (por ejemplo, salas de espera), lo anterior debe acompañarse de un estado óptimo de iluminación y la implementación de medidas de antisepsia y los procesos de desinfección de áreas y superficies.

Específicamente frente a las medidas de aislamiento, es importante resaltar que estas deben articularse con los planes y programas de control de infecciones de las instituciones de salud planteados en políticas, protocolos, normas, procedimientos u otros documentos que soporten el quehacer de la atención a pacientes.

Se deben establecer con claridad las políticas de aislamiento, así como una ruta de desplazamiento dentro de las instituciones de salud para los casos presuntos, positivos y sus respectivas muestras de laboratorio.

El ambiente de aislamiento debe cumplir con un techo, paredes y pisos de fácil limpieza y desinfección, con iluminación adecuada (artificial y/o natural) y con recambio de aire, así mismo debe contar con un área para realizar la higiene de manos y los insumos necesarios.

**El Ministerio de Salud y Protección Social (Minsalud, 2020) ha establecido los siguientes requisitos para los ambientes de aislamiento:**

- Puerta ajustable que permita el cierre y aislamiento del área.
- Baño privado con ducha y lavamanos para reducir la transmisión del virus a otras áreas.
- Antecámara entre el cuarto y el pasillo, especialmente con el fin de proveer espacio para almacenamiento de elementos requeridos en estas áreas, tales como la disposición de los elementos de protección personal, además de los insumos necesarios para la atención del paciente (esta zona se conoce como área limpia).
- La presión del aire de la antecámara con relación al pasillo deberá ser negativa,

preferiblemente, tanto la antecámara como el ambiente de aislamiento deberán tener su propio sistema de entrada y salida del aire.

- Retirar del ambiente de aislamiento los muebles y enseres no esenciales, los que permanezcan deben ser de fácil limpieza y no almacenar o retener residuos, ya sea dentro o alrededor de sí mismo.
- Las camas deben estar a más de un metro de separación si en la habitación hay más de una cama. En las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que no cuentan con la infraestructura establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, se recomienda que los pacientes con casos probables o sospechosos de COVID-19 sean hospitalizados de manera ideal en cuartos de presión negativa. Si la IPS no tiene disponibilidad se podrán elegir cuartos individuales con baño privado y antecámara.

## **Aislamiento**

### **Existen dos grupos de precauciones de aislamiento:**

En la primera y más importante se encuentran las diseñadas para el cuidado de todos los pacientes internados en la institución, independientemente de su diagnóstico y presunto estado de infección. La implementación de estas "**Precauciones estándar**" es la estrategia primaria para el control exitoso de infecciones nosocomiales.

El segundo grupo de precauciones está diseñado para el cuidado de algunos pacientes específicos. Estas "**Precauciones basadas en la transmisión**" son para pacientes infectados o sospechosos de estarlo con patógenos epidemiológicamente importantes que se transmiten por la vía aérea, "gotas" o contacto con la piel seca o superficies contaminadas.

Se aplicarán además del estándar, en pacientes concretos con infección documentada o sospechada, o bien colonizados por agentes muy patógenos o con difícil tratamiento por sus resistencias antibióticas (microorganismos epidemiológicamente importantes).

### **Condiciones de aislamiento especiales**

Al aplicar las precauciones adicionales para aislamiento según vía de transmisión nos encontramos con situaciones que no ajustan plenamente dentro de las medidas implementadas para las que la racionalidad y el desempeño práctico ha establecido formas de abordarla, como son aquellos pacientes con infecciones con más de una vía de transmisión y múltiples pacientes con el mismo tipo de infección.

### **Pacientes con infecciones con más de una vía de transmisión**

Enfermedades como la varicela pueden tener una diseminación por distintas vías, aérea, por gotas y por contacto directo e indirecto, o el virus respiratorio sincitial (VRS) cuya transmisión es por gotas y por contacto directo e indirecto. Ante estas situaciones se deben implementar todas las medidas que sean necesarias para los distintos tipos de aislamiento.

### **Aislamiento en cohorte**

La presencia de múltiples pacientes portando el mismo tipo de infección y un mismo

agente conduce a la generación de este tipo de aislamiento para optimizar recursos y concentrar esfuerzos de trabajo en un área específica con mayor costo-efectividad de las intervenciones.

### **Manejo de Residuos**

El Plan de Gestión Integral de Residuos es el instrumento de gestión diseñado e implementado por los generadores que contiene de una manera organizada y coherente las actividades necesarias que garanticen la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.

Las empresas brindarán todas las herramientas necesarias a sus trabajadores para dar cumplimiento al Manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades por medio de este documento se establecen los procedimientos, procesos, actividades y/o estándares que deben adoptarse y realizarse en la gestión integral de todos los residuos generados por el desarrollo de las actividades.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, trabajará de forma coordinada con el comité de gestión ambiental, para garantizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios.

El manejo de residuos hospitalarios cumplirá los requerimientos mínimos:

- Clasificación por tipo de residuo.
- Identificación de los residuos por código de colores.
- Segregación en la fuente.
- Transporte interno.
- Almacenamiento temporal.
- Transporte externo.
- Eliminación final.

### **Respuesta de emergencia y planes de contingencia**

La planificación de emergencia debe abarcar todos los aspectos de la seguridad general, la protección y la salud de los trabajadores. La organización deberá garantizar que todos los escenarios de emergencia creíbles y predecibles sobre los riesgos biológicos que han sido identificados.

En la planificación de emergencia, es necesario considerar todos los escenarios de emergencia. Es poco probable que todos los escenarios potenciales sean creíbles; sin embargo, todas las amenazas razonables deben ser consideradas y registradas, los escenarios considerados deberían incluir:

- Trabajador infectado / potencialmente infectado u otro contacto (por ejemplo, miembro de la familia, respondedor de emergencia o comunidad miembro)
- Accidente o enfermedad del trabajador y necesidad de evacuación.
- Fuego.
- Inundación.
- Violación de seguridad.
- Explosión.
- Pérdida potencial de agentes biológicos o toxinas a través del robo o cualquier

otra razón.

- Virulencia inesperada (agentes biológicos desconocidos o agentes biológicos que se espera que no sean virulentos).
- Instalaciones físicas y falla del equipo, incluida la falla del sistema de control; falla del régimen de desinfección.
- Fallas en el suministro incluyendo electricidad, gas, vapor y suministros de agua; l) gran derrame / liberación de aerosoles.
- Liberación ambiental.
- Desastre natural (por ejemplo, terremoto, condiciones climáticas extremas, pandemias de enfermedades, etc.).
- Acto de terrorismo o vandalismo deliberado.

Las EPS e IPS debe asegurarse de que los riesgos biológicos se tengan en cuenta al preparar e implementar planes de emergencia. La organización debe garantizar que se establezca un sistema para gestionar eficazmente las necesidades médicas y / o ambientales, tales como: La Atención médica inmediata a trabajadores expuestos, enfermos o lesionados. El organismo también se puede medir en el lugar y proporcional a la escala y naturaleza de la emergencia a terceros.

### **5.2.3. VERIFICAR**

La mitigación de la Exposición al Riesgo Biológico de los trabajadores del sector salud debe ser monitoreado permanentemente mediante mecanismos como: Auditorías internas y externas, cumplimiento de indicadores, reportes a la alta gerencia.

Las EPS e IPS se asegurarán de que se determinen, recopilen y analicen los datos apropiados para evaluar la idoneidad y eficacia del sistema de gestión del Riesgo Biológico y evaluar donde la mejora del sistema se puede hacer. El análisis debe incluir datos generados como resultado de monitoreo, medición, auditorías y análisis y de otras fuentes. Dichos análisis deben realizarse al menos una vez al año y con mayor frecuencia si están justificados por los riesgos y el alcance de las operaciones. Los resultados del análisis deben aplicarse en la revisión de la administración. Se debe buscar la optimización de las acciones por medio del análisis de: indicadores, logros obtenidos y programas de mejora ya implementados.

La organización debe establecer y mantener procedimientos documentados para definir, registrar, analizar y aprender de accidentes e incidentes involucrando agentes biológicos y toxinas. Se deben establecer procedimientos para garantizar que lo que constituye un accidente o incidente esté claramente definido y comunicado a todo el personal relevante, y puede incluir eventos de exposición y liberación accidental.

Los accidentes y los incidentes son indicadores de que los sistemas diseñados para la Gestión del Riesgo Biológico pueden haber fallado, y es esencial que se aprendan lecciones y se realizan mejoras siempre que sea posible.

La verificación implica los siguientes aspectos:

#### **Recolección y análisis de datos:**

Según la Resolución de estándares mínimos 0312 de 2019, se establece los Indicadores estructura, proceso y resultado, los cuales aseguran que se defina, recopile y analice la información necesaria para evaluar la eficacia del sistema para la gestión de Riesgo Biológico e identificar las áreas en las que se requiera realizar una mejora.

La organización debe verificar que sus evaluaciones de riesgo están actualizadas y que los controles de Riesgo Biológico implementados son adecuados para controlar, reducir o mitigar los riesgos identificados.

### **Inspección y auditoría**

Asegurar que se siga un programa de inspección y auditoría que sea adecuado al riesgo presente en las instalaciones. Las EPS e IPS adelantan auditoría por lo menos una vez al año según normatividad vigente.

Las inspecciones y auditorías deben realizarse periódicamente para determinar: el estado de implementación del sistema para la gestión de Riesgo Biológico conforme con los planes documentados, se debe realizar la revisión anual por la alta dirección, resultados y alcance de la auditoría.

**Las auditorías** pueden ser internas o externas, las cuales no requieren consentimiento, pero si deben ser anticipadas y planeadas como parte del sistema de aseguramiento de la gestión del riesgo. Las auditorías se enfocan hacia identificar la conformidad con normas (internas o externas), procedimientos o requisitos legislativos, para lo cual la gestión del riesgo debe tener registros que respondan a dichas necesidades legales, técnicas y de la institución, dentro de los que se encuentran:

- Matriz de riesgos y peligros
- Matriz de registro de accidentes de trabajo biológicos, que incluye datos de trabajador y reporte de las pruebas serológicas y otras variables que defina la institución.
- Registro de vacunación.
- Historia clínica ocupacional.
- **Lista de chequeo para visita de inspección (áreas, procedimientos, manejo de desecho de** o elementos cortopunzantes y otros residuos biológicos, uso de elementos de protección individual).
- Registro de entrega y uso de elementos de protección individual.
- Registro diario de recolección de desechos interna y externa.
- Registro de recolección de ropa.
- Registro de actividades de educación y formación.
- Otros que defina la institución, como por ejemplo sistemas de vigilancia epidemiológica.

### **Verificación de inventarios**

Asegurar que, periódicamente y con base en el riesgo, se lleve a cabo una revisión de inventarios a un nivel de detalle y frecuencia en la cual se pueda hacer un conteo apropiado de los materiales que involucren Riesgo Biológico.

### **Control de no conformidades**

Asegurar que se identifiquen y controlen las situaciones en las que no se cumplan los requisitos del sistema para la gestión de Riesgo Biológico de la organización o los requisitos de estos lineamientos para evitar consecuencias no deseadas. Se debe llevar un registro de la no conformidad y de cualquier acción subsecuente.

#### 5.2.4. ACTUAR

La Gestión del Riesgo Biológico implica la mejora continua en todas las actividades y procesos los cuales se reflejan en la verificación realizada y conlleva a dar cumplimiento a las correcciones o fallas que se presentaron durante el proceso para el cumplimiento de los objetivos del Plan Estratégico Anual.

La Gestión del Riesgo Biológico fortalece la estructura organizacional de la empresa, integra al personal por la toma de decisiones, disminuye los casos de accidentales de trabajo con agentes biológicos, disminuye las enfermedades laborales y las incapacidades médicas, mejora la calidad de vida de los trabajadores, mejora la calidad empresarial por el empoderamiento de sus trabajadores en los procesos y actividades, todo esto conduce a mejor atención a los pacientes y rentabilidad financiera. Los indicadores de gestión merecen ser llevados de forma pertinente, muestran el reflejo de la evolución de la EPS e IPS y la mitigación del Riesgo Biológico.

Se deben tomar Acciones preventivas y correctivas con base en los resultados, realizar seguimiento a la información generada durante los procesos de verificación del Riesgo Biológico.

De la mano con el SGSST se realizan las siguientes actividades:

- Definir acciones de promoción y prevención con base en resultados del Sistema de Gestión del Riesgo Biológico.
- Toma de medidas correctivas, preventivas y de mejora.
- Ejecución de acciones preventivas, correctivas y de mejora de la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedad laboral.
- Implementar medidas y acciones correctivas de la ARL.

#### **Toma de decisiones por la dirección o la alta gerencia**

La gerencia de la institución de salud debe revisar periódicamente la gestión del riesgo y las actividades que contribuyen al desarrollo de los procesos en las diferentes áreas, con el fin de identificar si las medidas de control siguen siendo eficaces y si existen nuevos peligros en la prestación de los servicios de salud.

Las revisiones deben incluir la evaluación de oportunidades de mejora, y la necesidad de efectuar cambios al sistema de gestión. Los elementos que utiliza la dirección para la revisión son los resultados de las auditorías internas, las evaluaciones de cumplimiento de los requisitos legales aplicables al Riesgo Biológico, los resultados de la participación y consulta, las comunicaciones pertinentes de las partes interesadas externas, incluidas las quejas, el desempeño del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y el grado de cumplimiento de los objetivos.

Además, debe tener en cuenta el resultado de las investigaciones de los accidentes de trabajo biológico, las acciones correctivas y preventivas, las acciones de seguimiento anteriores, cambios legales y la normatividad relacionada con Seguridad y Salud en el Trabajo.

Los resultados de esta revisión deben ser coherentes con el compromiso de la organización con el mejoramiento continuo y deben incluir las decisiones y acciones

relacionadas con los posibles cambios en la jerarquía de controles, políticas, objetivos, recursos y otros elementos de la gestión del Riesgo Biológico.

La alta dirección asumirá la responsabilidad final del Sistema de Gestión de Riesgo Biológico de la organización. Se asegurará de que los roles, las responsabilidades relacionadas con la gestión del riesgo biológico sean definidas, documentado y comunicado a quienes lo administran, el control de agentes biológicos. La alta gerencia deberá demostrar su compromiso con implementar, mantener y mejorar el Sistema de Gestión del Riesgo Biológico.

#### **REPORTE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD LABORAL:**

La notificación de un accidente de trabajo o de una enfermedad laboral por Riesgo Biológico debe realizarse tal como lo establece el artículo 1, de la Resolución 2851 del 2015, utilizando los formatos establecidos por la Resolución 156 de 2005 para reporte de accidente de trabajo y enfermedad laboral y demás normas que la modifique, adicione o sustituya.

#### **SARS COVID 2-19 COMO ENFERMEDAD LABORAL DIRECTA:**

**El artículo 13 del Decreto 538 de 2020**, establece incluir dentro de la tabla de enfermedades laborales, el Coronavirus SARS COV 2 (COVID – 19) como enfermedad laboral directa, respecto de los trabajadores del sector salud, incluyendo al personal administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad.

**El Decreto 676 de 2020**, incorpora una enfermedad laboral directa a la Tabla de Enfermedades Laborales y dicta otras disposiciones.

Las Administradoras de Riesgos Laborales, deben reconocer todas las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de la incapacidad de origen laboral por COVID 19 desde el momento de su diagnóstico, sin que se requiera la determinación de origen laboral en primera oportunidad o el dictamen de las juntas de calificación de invalidez, esto es para trabajadores del sector salud, incluyendo al personal administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad.

Los trabajadores del sector salud, incluyendo al personal administrativo, de aseo, vigilancia y de apoyo que preste servicios en las diferentes actividades de prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad que preste servicios en entidades del sector salud encargadas de la prevención, diagnóstico y atención de esta enfermedad Coronavirus COVID 19, las Administradores de Riesgos Laborales deben reconocer todas las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de la incapacidad de origen laboral por COVID 19 desde el momento de su diagnóstico, sin que se requiera la determinación de origen laboral en primera oportunidad o el dictamen de las juntas de calificación de invalidez.

Establecer y mantener procedimientos de investigación de accidentes e incidentes de acuerdo con la naturaleza del Riesgo Biológico presente en las empresas. Estos procedimientos deben definir con claridad lo que constituye un accidente e incidente, así como el proceso de documentación y análisis para aprender de la experiencia y reducir su probabilidad de recurrencia. Los resultados de las investigaciones deben ser

comunicados al personal involucrado.

Proyectó: Medicina Laboral DRL.  
Revisó: CAyala/jhuertas/cruz  
Aprobó: LettyL  
VoBo: AmanadaP

BORRADOR