

ACTUACIÓN FRENTE A EXPOSICIONES ACCIDENTALES A ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SANGUÍNEA (VIH, VHC, VHB)



1

ACTUACIONES INMEDIATAS DEL ACCIDENTADO

En caso de producirse salpicaduras

1. Cuando afecte a mucosas (boca, ojos,...): realizar lavado con agua o suero fisiológico durante 10 '.
2. Cuando afecte a piel : lavar con agua y jabón.



En caso de producirse punción y/o corte

1. Retirar el objeto causante y desecharlo en contenedor de material corto punzante.
2. Dejar fluir la sangre durante 2-3 minutos bajo un chorro de agua corriente.
3. No restregar ni realizar maniobras agresivas que puedan provocar erosiones que favorezcan la infección.
4. Limpiar la herida con agua y jabón.
5. Aplicar un antiséptico (povidona yodada, gluconato de clorhexidina ...). No se recomienda el uso de lejía.
6. Cubrir la herida con un apósito impermeable.

2

COMUNICACIÓN AL INMEDIATO SUPERIOR JERÁRQUICO

ACTUACIONES DEL INMEDIATO SUPERIOR JERÁRQUICO

1. Identificar si es posible al **PACIENTE FUENTE**.
2. Informarle de lo sucedido y obtener su consentimiento para la extracción de sangre y determinación de serología (*) lo antes posible.
3. Cumplimentar el Documento de Comunicación de Accidente de Trabajo (documento CAT).
4. Remitir el original al Servicio de prevención de riesgos laborales (SPRL).

(*) Extracción de sangre al paciente FUENTE (un tubo sin anticoagulante):
AgHBs
AntiVIH
AntiVHC



3

REMITIR AL ACCIDENTADO AL PUNTO DE ASISTENCIA SANITARIA

ACTUACIONES DEL PROFESIONAL QUE PRESTA LA ASISTENCIA SANITARIA URGENTE

La actuación ante una exposición accidental debe ser considerada de **URGENCIA**

En función del día, hora y centro de trabajo, esta asistencia se prestará en: SPRL, Medicina Preventiva o Urgencias (según protocolo establecido en el trabajo)

- Información al trabajador accidentado.
- Extracción de sangre para determinación de analítica y serología (**)
- Valoración del riesgo en función de: tipo de exposición, serología de la fuente, tiempo transcurrido...
- Si está indicado, iniciar profilaxis post exposición (PPE) según protocolo de actuación establecido en el centro.

(**) Extracción de sangre AL ACCIDENTADO (dos tubos sin anticoagulante):
AgHBs, AntiHBc, AntiHBs
AntiVHC
AntiVIH
Transaminasas



4

ACTUACIONES DE SEGUIMIENTO AL ACCIDENTADO

Tras la asistencia sanitaria de urgencia, se realizará **CONTROL Y SEGUIMIENTO** del trabajador accidentado siguiendo los protocolos y recomendaciones establecidas en cada centro.

En función del centro de trabajo, esta asistencia se prestará en el SPRL o Medicina Preventiva.

- Declaración y registro de la exposición en la historia clínico laboral del trabajador y en REBA (Registro de Exposiciones Biológicas Accidentales Informatizado).
- Valoración clínica del accidentado ante posibles efectos secundarios de la medicación instaurada, posibles enfermedades transmisibles...
- Investigación del accidente y planificación de medidas preventivas.



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

ACTUACIÓ DAVANT D'EXPOSICIONS ACCIDENTALS A MALALTIES DE TRANSMISSIÓ SANGUÍNIA (VIH, VHC, VHB)



1

ACTUACIONS IMMEDIATES DE L'ACCIDENTAT

En cas de produir-se esguits

1. Quan afecte mucoses (boca, ulls,...): realitzeu un llatat amb aigua o sèrum fisiològic durant 10'.
2. Quan afecte pell: llaveu amb aigua i sabó.



En cas de produir-se punció i/o tall

1. Retireu l'objecte causant i rebutgeu-lo en un contenidor de material curt punxant.
2. Deixeu fluir la sang durant 2-3 minuts davall un raig d'aigua corrent.
3. No fregueu ni realitzeu maniobres agressives que puguin provocar erosions que afavorisquen la infecció.
4. Netegeu la ferida amb aigua i sabó.
5. Apliqueu un antisèptic (povidona iodada, gluconat de clorhexidina ...). No es recomana l'ús de lleixiu.
6. Cobriu la ferida amb un apòsit impermeable.

2

COMUNICACIÓ A L'IMMEDIAT SUPERIOR JERÀRQUIC

ACTUACIONS DE L'IMMEDIAT SUPERIOR JERÀRQUIC

1. Identifiqueu si és possible el PACIENT FONT.
2. Informeu-lo del que passa i demaneu-li el consentiment per a l'extracció de sang i determinació de serologia (*) com més prompte millor.
3. Ompliu el Document de Comunicació d'Accident de Treball (document CAT).
4. Remeteu l'original al Servei de Prevenció de Riscos Laborals (SPRL).

(*) Extracció de sang al pacient FONT (un tub sense anticoagulant):
AgHBs
AntiVIH
AntiVHC



3

REMETEU A L'ACCIDENTAT AL PUNT D'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA

ACTUACIONS DEL PROFESSIONAL QUE PRESTA L'ASSISTÈNCIA SANITÀRIA URGENT

L'actuació davant d'una exposició accidental ha de ser considerada d'**URGÈNCIA**

En funció del dia, hora i centre de treball, esta assistència es prestarà en: SPRL, Medicina Preventiva o Urgències (segons protocol establert en el treball)

- Informació al treballador accidentat.
- Extracció de sang per a determinació d'anàlítica i serologia (**)
- Valoració del risc en funció de: tipus d'exposició, serologia de la font, temps transcorregut...
- Si està indicat, iniciu profilaxi post exposició (PPE) segons protocol d'actuació establert en el centre.

(**) Extracció de sang A L'ACCIDENTAT (dos tubs sense anticoagulant):
AgHBs, AntiHBc, AntiHBs,
AntiVHC
AntiVIH
Transaminases



4

ACTUACIONS DE SEGUIMENT A L'ACCIDENTAT

Després de l'assistència sanitària d'urgència, es realitzarà **CONTROL I SEGUIMENT** del treballador accidentat seguint els protocols i recomanacions establides en cada centre.

En funció del centre de treball, esta assistència es prestarà en el SPRL o Medicina Preventiva.

- Declaració i registre de l'exposició en la història clínicolaboral del treballador i en REBA (Registre d'Exposicions Biològiques Accidentals Informatitzat).
- Valoració clínica de l'accidentat davant de possibles efectes secundaris de la medicació instaurada, possibles malalties transmissibles...
- Investigació de l'accident i planificació de mesures preventives.