



DOCENCIA - FORMACIÓN

BIOSEGURIDAD EN LA ASISTENCIA AL PARTO: UN ANÁLISIS DEL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA **BIO-SAFETY IN CHILDBIRTH ASSISTANCE: AN ANALYSIS OF NURSING ACADEMICS' KNOWLEDGE**

Ximenes Neto, F. R. G., **Lira, P. F., ***Aragão, A. E. A., *Ponte, M. A. C., *Monteiro, M. A. A.**

*Enfermero. Profesor de la Universidad Estadual do Vale do Acaraú-UVA. **Graduanda en Enfermería por la UVA. ***Mestra em Enfermagem por la UFC. ****Mestre en Enfermería. Asistencial de la Santa Casa de Misericórdia de Sobral-Ceará. Brasil.

Palabras clave: bioseguridad, asistencia al parto, salud del trabajador.

Key words: Bio-safety; childbirth assistance; worker' s health.

RESUMEN

Se ha objetivado en este estudio exploratorio-descriptivo, analizar el conocimiento de los estudiantes de Enfermería relacionado con la bioseguridad y su protección individual durante la asistencia al parto. La investigación ha sido realizada en el Curso de Enfermería de una Universidad Pública de Ceará, durante el mes de octubre de 2003. La muestra comprendía 14 estudiantes, siendo 12 del sexo femenino; de ellos, 11 citaron asignaturas transversales que adoptaban precauciones de bioseguridad; todos definieron bioseguridad, sin embargo, de distintas maneras. Con respecto a las medidas preventivas padronizadas de precauciones, efectuadas por los estudiantes en el periodo de preasistencias, solamente 05 (cinco) hicieron referencia a la limpieza de las manos, 08 (ocho) a los cuidados con objetos cortantes, 02 (dos) hicieron referencia a la descontaminación de la superficie y todos mencionaron el uso de EPI - Materiales de Protección Individuales. La falta de una orientación referente a los riesgos profesionales aumenta la vulnerabilidad del trabajador de enfermería, además hay la necesidad de mejorar el entramado curricular dando una mayor profundidad en las medidas de bioseguridad.

SUMMARY

The objective in this exploratory-descriptive study was to analyze the Nursing Academics' knowledge regarding bio-safety and their personal protection during childbirth assistance. The survey was made in the Nursing Course of the Public University in Ceará, during October 2003. The sample is made up of 14 Academics, with 12 being female; 11 Academics

quoted transversal disciplines that they contemplated in their subject matter and bio-safety measures; all of them defined bio-safety, however, with different approaches. In relation to standard precautionary measures carried out by the Academics in the period of perinatal assistance, only 05 (five) mentioned hand-washing, 08 (eight) referred to care with perforation-cutting instruments, only 02 (two) mentioned superficial decontamination and all cited the use of EPI-Personal Protection Equipment. The lack of guidance on the occupational risks increases the vulnerability of the nursing worker, there is a need to improve the curricular structure with more in depth for bio-safety measures.

INTRODUCCIÓN

El proceso de trabajo del parto y el parto es abordado con frecuencia de diversas formas entre los investigadores, profesionales y estudiantes de enfermería. Es sabido que la enfermería materna atiende el cuidado durante la gestación, trabajo de parto, parto y período puerperal.

En ese momento sublime es relevante que el equipo, principalmente la enfermería, dispense una atención humanizada a la mujer en el momento del parto, pues representa un paso indispensable para que la misma pueda ejercer la maternidad con seguridad y bienestar.

En la búsqueda incesante de la humanización en la asistencia al parto, se nota la gran necesidad de modificaciones profundas en la calidad de la asistencia llevada a cabo en las maternidades brasileñas. El Ministerio de Salud¹ confirma este dato al afirmar que la humanización de la asistencia al parto contempla todo un cambio en la lógica asistencial y en la práctica profesional, como también la disposición de material, de equipos y de estructura física apropiada y adecuada a las necesidades de la gestante.

De esta forma el servicio que acoge a la parturienta, debe disponer de personal en cantidad suficiente y capacidad instalada. Debe garantizar estructura y material adecuado para mejorar y promover la seguridad, no sólo de la parturienta sino también del profesional que presta asistencia al parto.

Es necesario seguir todos los prerrequisitos básicos para la admisión de la gestante en la unidad de hospitalización. Es importante recordar que la sala de partos debe estar preparada antes de la llegada de la parturienta. La limpieza, organización estructural y de recursos humanos y materiales es imprescindible.

La preparación de la sala de partos varía, pero algunos principios deben ser seguidos, por tratarse de prerrequisitos de suma importancia como, por ejemplo, realización de asepsia y antisepsia, con la intención de reducir los riesgos de infección en la madre y el recién nacido. Así como todo el material que tiene contacto con el canal del parto debe estar esterilizado. Todo el equipo de salud en la sala de partos debe utilizar medidas de bioseguridad².

Los enfermeros, como abogados de los clientes, poseen un importante papel en la asistencia global durante todo el momento de su permanencia hospitalaria. Cabe así una asistencia continua en todo el trabajo de parto, referente a las medidas de bioseguridad que deben siempre ser rigurosamente cumplidas por el profesional del área de salud³.

Con la intención de promover informaciones actualizadas y proveer directrices al dar asistencia al parto por los riesgos ocupacionales, el enfermero debe procurar prestar asistencia de la mejor manera posible. Pues, *dar asistencia a una gestante muchas veces ya se convierte en un motivo de preocupación*⁴.

Así los cuidados en la asistencia y realización del parto se asemejan a los cuidados que debemos tener ante cualquier otro cliente independientemente de su diagnóstico.

Las instituciones que dan asistencia, con el objetivo de minimizar la exposición de los profesionales de salud, están implantando nuevas políticas de salud en lo que se refiere a las exposiciones ocupacionales.

Las medidas no cesan por ahí. Todo cuidado y atención que cada profesional posee consigo es de extrema valía para su seguridad. Ya que los profesionales están frecuentemente expuestos a los fluidos corpóreos de su clientela, sea en procedimientos de invasión o procedimientos simples como es el caso de curativos simples.

Sabemos que el riesgo de exposición a la sangre y secreciones orgánicas varía de acuerdo con la ocupación, procedimientos ejecutados y fallas en las medidas preventivas. Con eso, la asistencia en el trabajo de parto presenta gran exposición para los profesionales de enfermería, teniendo en cuenta que el parto normal es un procedimiento quirúrgico y todo el cuidado en la asepsia y antisepsia deberá funcionar como un conjunto indispensable englobando al profesional, ambiente y manejo del material quirúrgico (perforo-cortante), para garantizar la integridad del profesional y el bienestar de la gestante.

La mejor manera de protección es la adopción de precauciones padrón (uso de gafas de acrílico, máscara, guantes, delantal, gorro, para-pie, etc.).

La importancia de su uso es incuestionable y tiene por objetivo reducir al máximo la ocurrencia de heridas, pinchazos y exposición del profesional del área de salud⁵.

El enfermero se torna el profesional superior en la efectividad de las medidas de bioseguridad que por la complejidad presentada en los procesos de trabajo, actúa en el contexto engranado a las acciones gerenciales de calidad. Así, las actividades biológicas que generan riesgos a la salud son una preocupación antigua de la humanidad, pues en 1863, Florence redujo la incidencia de infección hospitalaria con medidas de higiene y limpieza⁶.

De esta forma, el autor arriba citado afirma que, a partir del momento en que el profesional de enfermería toma medidas preventivas en enfermedades o en accidentes por medio del lavado de las manos o de uso de Equipos de Protección Individual-EPI o de Equipos de Protección Colectiva – EPC está contribuyendo a la eficiencia de la bioseguridad. Ese tema considerado antiguo sólo se discutió por primera vez en la década de 1970, década en que el foco de atención se inclinaba para la salud del trabajador, frente a los riesgos biológicos en el ambiente ocupacional.

La conducta del enfermero debe ser firme y cuidadosa, debiendo asegurar a las gestantes y el equipo de profesionales la protección deseada durante la asistencia al trabajo de parto y parto contra la contaminación cruzada y la transmisión de enfermedades infecciosas^{6,7}.

Sabiéndose que la prevención es siempre preferible a la cura, engranada a principios éticos-morales estrictos, que concierne la visión de compromiso verdadero y la prácticas asistenciales en las unidades.

Los accidentes de trabajo son aquellos que ocurren cuando se está al servicio de la institución, provocando lesiones corporales o perturbaciones funcionales, ocasionando la

pérdida, reducción temporaria o permanente de la capacidad para el trabajo o incluso la muerte del trabajador⁸.

Estos accidentes en la asistencia al parto necesitan de un control más amplio, caso que el enfermero se proponga una vigilancia constante, estableciendo normas y rutinas en relación a bioseguridad y al ejercicio de un trabajo de criterio en las maternidades actuantes. Nos inquieta percibir la forma cómo la enfermería es ejercida, expuesta a riesgos por el contacto con fluidos corpóreos, como por ejemplo, la sangre y otros excrementos orgánicos.

El estudio se justifica por la posibilidad de contribuir a que los profesionales de enfermería que actúan en diversas áreas de salud, actúen con seguridad ante el contacto con elementos posibles de contaminación y de riesgos para la salud.

Se espera que así las contribuciones de este trabajo puedan ser relevantes para los profesionales, para los estudiantes de enfermería y para el área de salud como un todo, minimizando riesgos de accidentes para los profesionales que trabajan por la promoción de la salud y de la vida.

OBJETIVO

Analizar el saber de los estudiantes de enfermería en lo que se refiere a bioseguridad y a su protección individual durante la asistencia al parto.

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio es del tipo exploratorio-descriptivo, realizado de octubre a diciembre de 2003. La población fue constituida por alumnos que cursaban el séptimo periodo del curso de graduación en enfermería de una Universidad Pública Estatal del interior del Estado del Ceará. La muestra fue compuesta por estudiantes aprobados en el Curso de Extensión en Obstetricia ofrecido por la Maternidad Sant'Ana en colaboración con el Curso de Enfermería de la UVA. La opción por los alumnos del Curso de Extensión se dio debido a mayores oportunidades ante la asistencia al parto, experimentadas por los mismos durante las actividades del referido Proyecto, comparados con alumnos que están cursando la Disciplina Enfermería Obstétrica I y II del Curso de Enfermería.

Para la colecta de datos se utilizó un cuestionario conteniendo preguntas abiertas relacionadas al perfil socio-demográfico y una entrevista estructurada conteniendo preguntas abiertas, enfocando aspectos del saber de la bioseguridad, como: concepto, técnicas utilizadas en el periodo peri-asistencial del parto y disciplinas transversales del curso de graduación y capacitaciones realizadas (cursadas) y datos de identificación. Para la validez de la construcción del instrumento, se realizó un test piloto con los estudiantes que terminaron el Curso en el semestre de 2003.1, un total de 16 alumnos de extensión.

Los datos están analizados por medio el agrupamiento en categorías, tabla y cuadro, con la discusión de puntos de mayor relevancia. La temática fue dividida en cinco categorías donde los estudiantes fueron identificados a través de la utilización de códigos-nombres, con términos propios utilizados en equipos de protección individual y colectiva.

El protocolo de la Pesquisa fue aprobado por el Comité de Ética y Pesquisa de la UVA, después de la autorización de la Coordinación del Curso de Enfermería para la realización

de la misma. Antes de la colecta de los datos los alumnos fueron orientados sobre el objetivo de la pesquisa y firmaron el término de consentimiento libre y esclarecido. Durante todas las fases de la pesquisa fueron respetados los preceptos éticos y legales de la Resolución No. 196/96 del Consejo Nacional de Salud^{7,9}.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Caracterizando los Sujetos de la Pesquisa

Se constató que de los 16 alumnos pesquisados, 11 se encuentran en un rango de edad comprendida entre 20 y 22 años conforme muestra la tabla 1.

Tabla 1.- Perfil socio-demográfico de los Alumnos de Enfermería del Curso de Extensión en Obstetricia de acuerdo con la edad y el sexo, Sobral- Ceará, dec 2003

EDAD	SEXO	
	MASCULINO N°	FEMININO N°
20	--	01
21	02	07
22	--	03
23	--	01
24	--	--
25	--	--
26	--	01
27	--	--
28	--	01
TOTAL	02	14

Ante las deficientes condiciones de trabajo y de las malas remuneraciones, la enfermería ya no ilusiona tanto a los jóvenes, no poseyendo mayor fascinación por las mismas y tienen por eso, su futuro comprometido. Hoy, sin embargo, lo que podemos observar es felizmente lo contrario. Los jóvenes entran en la universidad cada vez más pronto, siendo así que pueden a través de las experiencias vividas, modificar toda la estructura que rige la profesión^{8,10}.

Introduciendo las Categorías Separadas

Es de extrema importancia la necesidad del saber cuando se está realizando prácticas de asistencia, tanto en el ámbito hospitalario, como en la atención primaria.

Al conocimiento y la búsqueda de medidas tomadas ante el enfermar y el morir de los trabajadores que se viene construyendo le falta todavía mucho camino por recorrer. Se trata de un prerrequisito indispensable para la orientación de la intervención de accidentes de trabajo^{9,11}.

Se nota así, la necesidad del conocimiento sobre bioseguridad, buscando asistencia integrada, integral y segura de las técnicas realizadas en el trabajo de parto y parto.

Comprensión de la Bioseguridad

La bioseguridad es el conjunto de acciones usadas para la prevención, minimización o eliminación de los riesgos que pueden comprometer la salud o la calidad de trabajo desarrollados por el hombre¹².

Son medidas a ser utilizadas como protección a mi persona. Como también a mi paciente, o sea, medidas que preserven la vida (Académico Guante).

Son medidas, actitudes que tienen como intuito garantizar su seguridad y, consecuentemente también la seguridad (prevenir infecciones, complicaciones...) de su paciente. (Académico Asepsia).

El manejo y la evaluación de los riesgos son fundamentales para la definición de criterios y de acciones, y buscan minimizar los riesgos que pueden comprometer la salud del hombre, de los animales, del medio ambiente o la calidad de los trabajadores involucrados¹³.

Comprendemos que los académicos consideran la bioseguridad como medidas para su propia protección y de la parturienta, siendo actitudes que se utilizan para ambas seguridades. Donde la protección del profesional garantiza el bienestar del cliente, previniendo infecciones y complicaciones.

De esta forma el profesional necesita estar en condiciones saludables, tanto física como psicológicamente, para realizar sus actividades profesionales, con la seguridad de que al utilizar las medidas preventivas estará minimizando los riesgos de contaminación y de infección tanto para el profesional como para los pacientes.

Comprendiendo Medidas de Seguridad

Desde la antigüedad ya existían preocupaciones con el desarrollo de actividades biológicas que generan riesgos a la salud. Así la evolución del conocimiento científico trajo grandes avances como, por ejemplo, las discusiones sobre bioseguridad a partir de la década de 1970, difundiendo cada vez más conceptos que envuelven responsabilidades de los profesionales involucrados en actividades donde manipulan agentes biológicos y químicos no limitándose a las acciones de prevención de riesgos derivados de sus actividades específicas⁶.

Es protección para el profesional a través de los EPI's, la manipulación y el descarte adecuado de materiales perforo-cortantes (Académico Mandil).

Es la capacidad que el profesional tiene de distinguir lo correcto y lo incorrecto, y optar por lo correcto, un ejemplo visible es el caso de estar conciente de la importancia del lavado de las manos, ornamentarse debidamente, no recubrir agujas (Académico Descartes).

Protegerme, a través de la utilización de equipos de protección individual de la contaminación por fluidos y objetos perforo-cortantes (Académico Chaleco).

Bioseguridad significa un conjunto de normas relativas a la seguridad del trabajador de salud, sometido al riesgo potencial de accidentes con materiales o instrumentos contaminados con material biológico¹⁴.

Lo que expresan los alumnos ante su visión sobre bioseguridad es proteger al profesional, tomando precauciones a través de los equipos de protección individual, manipulación, descarte de materiales y perforo-cortantes.

La enfermería dentro de su vasta actuación entiende la asistencia al cliente como el aspecto más importante en su profesión. Cabe así, por parte de los profesionales y alumnos procurar todo el soporte para el bienestar de sus clientes, no buscando solo su protección individual sino también la de sus clientes.

Bioseguridad Relacionada al uso de EPI y Lavado de las Manos

El equipo de enfermería se presenta vulnerable a los riesgos biológicos y está demostrando una aparente ausencia de su autoprotección¹⁵.

Por la protección a los riesgos y vulnerabilidad del equipo se hace necesario tomar conciencia del uso de los EPI's como elementos indispensables para la práctica de enfermería.

Son los equipos usados para protegerle y a su paciente (Académico Gorro).

Es estar protegiéndose y protegiendo a los pacientes usando equipos que no diseminen la infección hospitalaria y otras patologías a través de equipos como guantes, capa, mascara, toca, y lavado de las manos (Académico Vestimenta).

Medidas de bioseguridad son procedimientos y conductas que se destinan a minimizar el riesgo de transmisión de enfermedades como el SIDA y las hepatitis virales, a los trabajadores de salud¹.

Resaltando lo expuesto por los alumnos es de suma necesidad tomar conciencia del uso de barreras para garantizar su protección bien como no diseminar infecciones en el ambiente hospitalario, comprometiendo la recuperación de los clientes.

Bioseguridad como la herramienta para minimización de riesgos

Las empresas deben repensar sus acciones de servicios de seguridad del trabajo SST que en la gran mayoría solo existen para cumplir la legislación.

Es trabajar poniendo en riesgo mínimo nuestra salud, con derecho a condiciones máximas de seguridad, como la utilización de los EPI's (Académico Gafas).

...aborda e investiga medidas de seguridad en la ejecución de actividades que traigan inminencia de riesgo para la vida del trabajador (Académico Lavado de las Manos).

Bioseguridad: es el conjunto de acciones dirigidas para prevenir o minimizar los riesgos para los profesionales de salud que trabajan con materiales biológicos¹³.

Observamos la notoria preocupación de los estudiantes con sus derechos ante la institución empleadora y prestadora de servicios. Enfatizan la importancia primordial de tener seguridad en el local de trabajo que es instituida por ley y no debe ser ignorada ni siquiera por los empleadores y tampoco por los empleados y/o responsables por el local de trabajo.

Los enfermeros deben preservar su bienestar, así como el de sus colegas de trabajo. Se sabe que tener seguridad en el local de trabajo es derecho de todo y cualquier trabajador.

Tipos de Medidas de Bioseguridad citadas por los Académicos

MEDIDAS DE BIO-SEGURIDAD	Nº
Lavado de la manos	05
Uso de equipos de protección individual	13
Cuidados en el manoseo de equipos	05
Descontaminación de la superficie	02
Prevención de accidentes con materiales perforo-cortantes	08

Cuadro 1- Tipos de medidas de bioseguridad citadas por los alumnos de Enfermería del Curso de Extensión en Obstetricia. Sobral-Ceará, dec 2003

Con los datos, se identificó la falta de conocimiento de gran parte de los alumnos en relación a las medidas de bioseguridad, como el lavado de las manos, que es la medida primaria para la prevención de infecciones, pues apenas cinco alumnos lo citaron como medida de seguridad.

Esta medida simple contribuye a reducir el índice de mortalidad materna de 12,2% a 3,0% en 1847¹⁷.

El lavado de las manos constituye la acción más simple y de extrema eficacia en el control de las infecciones cruzadas y evita una contaminación del profesional del área de salud; siendo que el mismo debe ser realizado exhaustivamente por el enfermero que presta asistencia durante todo ese periodo,

El uso de EPI que es un dispositivo de uso individual que protege el trabajador y neutraliza o elimina las agentes agresores. No evita los accidentes, pero minimiza los efectos⁸. Este ítem fue citado por 13 académicos, por ser la medida más conocida e indispensable para el enfermero. Debemos usarlo mientras estemos trabajando con cualquier cliente, que tenga contacto con líquidos orgánicos independientemente del diagnóstico o estado infeccioso.

El uso de EPI está popularizándose por la insistencia de algunos profesionales que en su práctica lo adoptan como atribuciones, por ejemplo, del auxiliar de enfermería de uno de los hospitales de la ciudad en estudio¹⁸.

Se comprende que la práctica de usar los EPI's, debe ser orientada para todo el equipo de salud, incluso en las atribuciones de los auxiliares. Los enfermeros también deberán adoptarla, como demostración de su eficacia siendo una medida de precaución de riesgos de contaminación y de accidentes.

Ocho alumnos relacionaron la manipulación de los equipos como factor de bioseguridad para protección de la parturienta. Los profesionales deben conocer minuciosamente las técnicas de uso de los equipos esterilizados, así como también el enfermero debe saber manipular los equipos contaminados y descartarlos con seguridad. Ese procedimiento forma parte de las atribuciones de algunos servicios de enfermería de uno de los hospitales de la ciudad en estudio¹⁹.

Es atribución del auxiliar de enfermería del servicio de neonatología mantener el ambiente limpio y debidamente organizado²⁰. No sólo los auxiliares de enfermería, sino el equipo en general debe contribuir a mantener su ambiente de trabajo limpio e higiénico.

Considerando el grado de riesgo en la sala de partos, por la cantidad de sangre y secreciones orgánicas, es fundamental la descontaminación de las superficies en toda la sala de partos. Es un derecho de la gestante de tener una sala limpia y exenta de infecciones.

Los riesgos biológicos son fruto o consecuencia de las actividades humanas. Para que haya reducción de los riesgos biológicos es de extrema relevancia la adopción de precauciones padrón, ya que son estrategias para la protección de los profesionales de salud, independientemente del diagnóstico del cliente¹².

Todos los alumnos definieron bioseguridad, sin embargo con enfoques diferentes, como: protección de los profesionales y de la parturienta, protección contra materiales de trabajo contaminado, usando EPI para su protección y consecuentemente del cliente, medidas asumidas para garantizar la vida y la disminución de los riesgos inminentes de trabajo. Se observó que el enfoque dado a la protección contra materiales contaminados y la disminución de riesgos inminentes de trabajo, solamente resalta su bioseguridad sin mencionar que también debemos velar por la seguridad de la parturienta.

CONSIDERACIONES FINALES

La seguridad del trabajo es de extrema importancia para la salud pública, pues constituye un factor agravante para la mano de obra del país.

Por medio de los resultados de las medidas de bioseguridad que deben ser adoptadas durante el periodo peri-asistencial del parto, se encuentran datos en su mayoría bien preocupantes, debido a la deficiencia de saber de los académicos.

Ante los resultados, se sugiere un mejor perfeccionamiento del saber adquirido por los alumnos, bien como a través de un mejor enfoque dentro de las disciplinas y clases prácticas reforzando las técnicas pertinentes a su bioseguridad y la de su cliente.

Es importante una evaluación detenida del abordaje dado en el plan curricular, no siendo solamente de las formas como están siendo repasadas las disciplinas, pero una vigilancia constante por parte de los docentes de la práctica de cada alumno.

Hay también que incentivar la educación permanente de esos futuros enfermeros, como tentativa de estimular la búsqueda creciente de la actualización en todo el ámbito de la enfermería. Así se contribuirá notoriamente a la mejora de la asistencia a la parturiente, como también en cualquier otra área que el profesional pueda actuar.

Sugerimos así, mediante los datos obtenidos que se dé una mirada específica para esta formación, buscando la bioseguridad en todas las disciplinas pertinentes, convirtiéndose así en una disciplina transversal.

Cabe al alumno académico con sus conocimientos de su futuro profesional, contribuir significativamente para la abertura de nuevos caminos dentro del crecimiento universitario,

contribuyendo a la construcción de profesionales calificados y comprometidos con la ciencia del cuidar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde, Área Técnica da saúde da Mulher. Parto, aborto e puerpério: assistência humanizada à mulher. Brasília: Ministério da saúde, 2001.
- 2- Burroughs A. Uma introdução á enfermagem materna. 6. ed. Porto Alegre: Artes Médicas.
- 3- Smeltzer SC; Bare BG. Tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabar Koogan. 1999. v. 4.
- 4- Marin, HF *et al.* AIDS e enfermagem obstétrica. São Paulo: EPE, 1991.
- 5- Chaud, MN *et al.* O Cotidiano da prática de enfermagem pediátrica. São Paulo: Atheneu, 1999.
- 6-Untitled Document, História da biossegurança. Disponível em: http://www.unipar.br/site/comunidade/atendimento/bio/comitê/historia_bio.php. Acesso em 9/3/2005.
- 7-Veronesi R. Precauções do cirurgião com AIDS. In: Maraes, IN *et al.* Residente de Cirurgia. São Paulo: ROCA, 1992.
- 8- Silva, Francisco Antonio Rodrigues da; Figueirêdo Joacir Benedicto de. Treinamento em prevenção de Acidentes para Cipeiros. Rio de Janeiro: editora SENAC, 2003.
- 9- Brasil. Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), Conselho Nacional de Saúde. Resolução 196 de 10 de outubro de 1996. Disponível em: <<http://conselho.saude.gov.br/comissão/conep/resolucao/reso.196-96.htm>>. Acesso em: 20 ago 2003.
- 10- Bulhões I. Risco do trabalho de enfermagem. 2. ed. Rio de Janeiro, 1998.
- 11- Schramm, Fermin Roland. Bioética e segurança. Disponível em: http://www.cremese.cfm.org.br/biblioteca_virtual/bioética/partelllbiosegurança.htm. Acesso em: 9/3/2005.
- 12- Rouquayrol MZ; Almeida Filho N. Epidemiologia e saúde. 5. ed. Rio de Janeiro: MEDSI, 1999.
- 13- Silva Junior JB. Apresentação. In: Richmono JY; Mckinney RW. Biossegurança em laboratórios biomédicos e de microbiologia. Brasília: Ministério da Saúde: Fundações Nacionais de Saúde, 2000.
- 14- Souza MM. de. Prevenção de infecções em unidades primárias de saúde. Fortaleza: Pathfinder do Brasil, 2000.

15- Ennes, LD. O uso, Desuso ou uso inadequado dos equipamentos de proteção individual pela equipe de enfermagem na prevenção dos riscos com material biológico. Rio de Janeiro: U F R J.(Dissertação de Mestrado). 2002.

16- Costa, Marco Antonio F da; Costa, Maria de Fátima B. da. Biossegurança: elo estratégico de SST. Revista CIPA, n. 253, 2002, São Paulo.

17- Oliveira, AC; Albuquerque, CP; Rocha, LCM. Infecções Hospitalares: abordagem, prevenção e controle. Rio de Janeiro: editora. MEDSI. 1998.

18- Nascimento, CG. Serviço Obstétrico- Maternidade Sant`Ana. In; Aragão, AEA; Ximenes Neto, FRG; Silva, RCC; Marcelino, MF. (organizadores) Diretrizes do Serviço de Enfermagem da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 1ª. Edição. Sobral-Ceará: editora Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 2002.

19- Vasconcelos, MA; Castro, SM. Setor de clínica Médica e Cirúrgica. In; Aragão, AEA; Ximenes Neto, FRG; Silva, RCC; Marcelino, MF. (organizadores) Diretrizes do Serviço de Enfermagem da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 1ª. Edição. Sobral-Ceará: editora Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 2002.

20- Andrade, MSM; Carneiro, MAF; Duarte, MR; Sousa, JMR. In; Aragão, AEA; Ximenes Neto, FRG; Silva, RCC; Marcelino, MF. (organizadores) Diretrizes do Serviço de Enfermagem da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 1ª. Edição. Sobral-Ceará: editora Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sobral. 2002.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia