

Costa Rica en el Exterior

Occup Environ Med. 2005 May;62(5):337-43.

Factores de riesgo organizacionales y ocupacionales asociados con accidentes laborales en empleados de hospitales públicos en Costa Rica.

Gimeno D, Felknor S, Burau KD, Delclos GL.

Objetivo: explorar la relación entre los factores organizacionales y ocupacionales y los accidentes laborales en empleados de hospitales públicos de Costa Rica.

Método: estudio transversal en una muestra aleatoria estratificada de 1000 empleados de 10 de los 29 hospitales públicos de Costa Rica. Se utilizó un cuestionario previamente validado que incluía los factores organizacionales y ocupacionales así como las variables socio demográficas. De la muestra final elegible (n: 859) se recibieron 842 (98%) cuestionarios. Cuatrocientos setenta y cinco trabajadores fueron analizados después de excluir trabajadores sin riesgo y cuestionarios incompletos. Se estudiaron las lesiones laborales ocurridas durante los 6 meses previos. Los trabajadores expuestos a agentes químicos (RR: 1.36) y a peligros físicos (RR: 1.26) tuvieron tasas de accidentes laborales más altas que los no expuestos. Los empleados que reportaron procesos laborales que interferían con las prácticas de seguridad (RR: 1.46) y falta de entrenamiento en seguridad (RR: 1.41) mostraron tasas más altas que los de sus colegas. Un ambiente laboral de bajo nivel de seguridad (RR: 1.51) y de pocas medidas de seguridad (RR: 1.27) fueron individualmente asociados con un alto riesgo de accidente laboral. Ambas variables también se evaluaron conjuntamente mostrando la más alta asociación con accidentes laborales (RR: 1.92).

Conclusiones: Evaluados independientemente la mayoría de las exposiciones ocupacionales y factores organizacionales se correlacionaron significativamente con un riesgo aumentado. Como era esperable algunas de estas asociaciones desaparecieron al evaluarse en conjunto. La exposición a agentes químicos y a riesgos físicos, la falta de entrenamiento en seguridad y un ambiente laboral poco seguro continúan siendo factores de riesgo alto para accidentes laborales. Estos resultados deben ser considerados para el desarrollo futuro de programas de prevención e intervención en estos campos.

Arch Latinoam Nutr. 2004 Sep;54 (3):303-7.

Evaluación de la presencia de bacterias en los alimentos y el ambiente de un Servicio de Oncología de un hospital nacional.

Jimenez F, Garro L, Rodriguez E, Zeledon Z.

Noventa y dos muestras de un Servicio de Oncología de un hospital nacional fueron examinadas desde el punto de vista microbiológico desde febrero a julio del 2002. Cuarenta y ocho muestras eran de ensaladas, refrescos y frutas, y 42 eran de superficies, aire y de las manos del personal médico.

La presencia total y fecal de coliformes se determinó por la técnica del conteo de plato completo, usando "agar bilis rojo violeta"

para el aislamiento, para el estafilococo dorado se usó agar Baird-Parker, agar Cetrimide para pseudomonas y la listeria fue enriquecida con caldo de la Universidad de Vermont, caldo Frazier y aislada en agar Oxford. De las muestras de alimentos analizadas el 77% fueron positivas por al menos 1 de los micro organismos estudiados. Las frutas presentaron la mayor contaminación (94%) y las ensaladas cocidas la menor, aún cuando en 13% de ellas se aisló listeria. Todas las ensaladas examinadas fueron positivas por coliformes fecales (100%). Las pseudomonas y el estafilococo fueron aislados de frutas, ensaladas crudas y refrescos. Todas las superficies analizadas, sin excepción fueron negativas para las bacterias en estudio. Setenta y cinco por ciento de las muestras de las manos del personal médico fueron positivas por al menos 1 de las bacterias, 25% tenían coliformes totales, 13% coliformes fecales, 69% estafilococo dorado y 19% pseudomonas sp. Ciento quince muestras fueron tomadas aleatoriamente y examinadas usando pruebas miniaturizadas. Al comparar los resultados de estas pruebas con los de 166 aislamientos del laboratorio del hospital de pacientes infectados del servicio de Oncología, por análisis variante, se encontró que ambas poblaciones de bacterias eran estadísticamente similares.

Int J Infect Dis. 2005 Mar;9(2):90-5.

Factores de riesgo para infecciones por Candida en una Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN) Costa Rica.

Avila-Aguero ML, Canas-Coto A, Ulloa-Gutierrez R, Caro MA, Alfaro B, Paris MM.

Objetivo: identificar factores potenciales de riesgo asociados con infecciones por candida y comparar éstos en pacientes que murieron o sobrevivieron.

Diseño del estudio: un grupo de pacientes con hemocultivos positivos por candida sp. admitidos a una UCIN en Costa Rica de enero 1994 a diciembre 1998. Los casos fueron identificados mediante una búsqueda por computadora de hemocultivos de la base de datos del Laboratorio de Microbiología. Se identificaron 110 neonatos, 66 hombres (60%), 46 (62%) eran de pretérmino. Treinta y siete (34%) murieron, 20 (54%) murieron dentro de los primeros 3 días del diagnóstico de candidemia y 17 tenían infección diseminada por candida en la autopsia. Candida albicans se aisló en 90% y C. tropicalis en 10% de los cultivos. El rango de la media de desviación estándar del número de días de admisión a la unidad al primer cultivo positivo por candida fue 13.5 +/- 8.5 (1-30) días. La mayoría de los pacientes tuvieron al menos 2 hemocultivos positivos (rango 1-8). La mediana de esterilización del cultivo fue de 4 días (rango 1-25). Se identificaron diferencias significativas en pacientes con lesiones axilares-inguinales, apnea y convulsiones.

Conclusiones: las infecciones invasivas por hongos son frecuentes en las UCIN. Debieran realizarse estudios prospectivos futuros de casos y controles para confirmar los hallazgos de este reporte.