

# Le strategie di prevenzione degli infortuni da taglienti e pungenti ai tempi del Covid

**Convegno**  
**Conoscere per prevenire**  
**30 Marzo 2021**

Dr. D.Tovoli

**INAIL**  
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Bologna



# Il Tema

- Il fenomeno delle punture accidentali e degli infortuni da taglienti in ambito sanitario è stato un tema di grande rilevanza sociale e occupazionale
- Le azioni messe in campo negli ultimi 20 anni hanno di fatto migliorato sensibilmente i dati di esposizione del personale sanitario
- Attualmente è in parte oscurato dalla pandemia da Sars Cov 2



# La rilevanza del fenomeno

- Nel mondo si stima che ogni anno si verificano oltre tre milioni di incidenti causati da strumenti pungenti o taglienti contaminati con Virus Hiv o virus dell'epatite B ed epatite C. Incidenti che causano almeno 83 mila infezioni ogni anno.
- In Italia lo studio SIROH ha stimato una frequenza di esposizione per l'Infermiere del 54.8%, per il Personale in formazione del 10.4 %, per i Chirurghi del 10.4 % e per il personale Ausiliario/OTA/OSS del 7.5 % e per il personale Medico del 6.6 %
- Si stima che si possano evitare fino a 53mila incidenti a rischio biologico, 550 mila ore lavorative perse e 16 mila giornate di malattia e almeno 36 milioni € per far fronte alle conseguenze delle ferite accidentali da aghi cavi.



# La sensibilità degli operatori

- Il fenomeno è in generale sottostimato con una non denuncia di eventi che si aggira intorno al 30%
- Vi è spesso un approccio semplicistico da parte degli operatori nella valutazione dell'evento
- La percezione degli operatori è spesso riduttiva del potenziale rischio di un evento



# Il Rischio di sieroconversione

HIV	Pre HAART	Post HAART
Percutaneo	0,14%	0,08%
Cont. Mucosa	0,41%	0

	HCV	HBV
Percutaneo	0,25%	0,41%
Cont. Mucosa	0,06%	-

Da sottolineare che ad oggi si stima che oltre il 70% degli operatori sanitari sia vaccinato contro l'HBV



# Fattori di rischio per l'acquisizione di una infezione occupazionale dopo esposizione percutanea

Fattore di rischio	Rischio aggiuntivo di acquisire HIV (adjusted OR, IC 95%) <sup>1</sup>	Rischio aggiuntivo di acquisire HCV (adjusted OR, IC 95%) <sup>2</sup>
Lesione profonda	15,34 (6,01-41,05)	155,2 (7,1-3417,2)
Sangue visibile sul dispositivo	6,18 (2,15-20,74)	
Ago posto in vena o arteria	4,33 (1,71-11,89)	100,1 (7,3-1365,7)
Paziente fonte in stadio terminale	5,60 (1,99-16,06)	
Viremia > 6 log <sub>10</sub> cp/mL		11,0 (1,1-114,1)
Profilassi post-esposizione con zidovudina	0,19 (0,06-0,52)	
Operatore esposto maschio		3,1 (1,0-10,0)

<sup>1</sup>Cardo DM , Culver DH, Ciesielski CA et al. N Engl J Med 1997;337:1485-90

<sup>2</sup>Yazdanpanah Y , De Carli G, Miguere B et al. CI Infect Dis 2005; 41:1423-30.



# Le misure di prevenzione e protezione

- Tecnologiche – Dispositivi di sicurezza (NPD), sistemi di disarmo o che impediscono il reincappucciamento
- Organizzative – eliminazione riduzione azioni pericolose, come viene svolta l'attività assistenziale, ad es. catetere in situ invece di accessi venosi ripetuti, uso di contenitori adeguati e nel posto giusto, ecc.
- Formazione – addestramento
- Procedure di gestione della post esposizione
- Vaccinazione



# Dove si utilizzano gli NPD accade...

- In una Azienda la conversione totale per alcune tipologie di pungenti a NPD e formazione e addestramento a tappeto
- I dati di tre anni di osservazione (2016-2018) mostrano che gli infortuni derivanti da punture e tagli (179) sono numericamente quasi equivalenti a quelli da contaminazione (136), dato in controtendenza con la letteratura nazionale che vede la lesione percutanea responsabile del 75% degli infortuni a rischio biologico.
- Nel 2018 il numero di infortuni da pungente **non correlato** all'uso di dispositivi di sicurezza è di 43 su 101 infortuni in cui il dato è stato osservato, mentre il numero di infortuni da pungente **correlato all'uso** di dispositivo di sicurezza è di 7 punture su 101 infortuni
- Adesione del 100% all'accesso in PS di operatore infortunato entro le 4 ore





# L'opportunità offerta dalla pandemia da Sars Cov 2

- La pandemia ha determinato la necessità di interventi incisivi per migliorare i comportamenti e le misure di protezione degli operatori
- Si è venuta a creare un maggiore sensibilità degli operatori sui temi di sicurezza
- L'obiettivo è quello di capitalizzare questo aumento sostanziale della consapevolezza degli operatori e per consolidare la cultura della sicurezza nell'organizzazione



# Cosa sviluppare

- Ruolo potenziato della Direzione come fattore propulsivo
- Engagement del management, operatori sanitari
- Identificare e valutare le criticità e definire le priorità di intervento
- Utilizzare dispositivi medici sicuri tra cui NPD
- Promuovere la segnalazione degli eventi
- Formazione innovativa degli operatori e creare luoghi di ascolto su tematiche di sicurezza



**Grazie per l'attenzione**

