Retail Tagger Safety Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Debido a la rápida rotación de personal en el sector minorista, muchos nuevos empleadores, supervisores y empleados desconocen los posibles riesgos graves de patógenos transmitidos por la sangre asociados al uso compartido de pistolas de etiquetado cuando los instrumentos no se desinfectan.
2. Los trabajadores que utilizan pistolas de etiquetado en la industria de la confección y otras industrias asociadas pueden estar cubiertos por las normas de salud y seguridad que protegen a los trabajadores de los peligros asociados con los patógenos transmitidos por la sangre, dependiendo de las circunstancias individuales del trabajo.
3. El uso de pistolas de etiquetado puede dar lugar a que un trabajador sufra un pinchazo con una aguja contaminada. Esto ocurre cuando un trabajador se pincha accidentalmente la piel con la aguja de una pistola de marcaje y otro trabajador que utiliza la misma pistola, con la misma aguja, sufre el mismo tipo de lesión.
4. El riesgo de exposición a sangre u otros materiales potencialmente infecciosos puede preverse razonablemente.
5. Para evitar la contaminación por pinchazo de aguja, impida que los empleados utilicen una pistola de marcado distinta de la que tienen asignada.

ESTADÍSTICAS

- En un año sólo se habían registrado nueve accidentes con pistolas de etiquetado en centros de distribución que empleaban a 317 trabajadores (principalmente a tiempo parcial). Sin embargo, se reconoció que existía una considerable infranotificación,13 ya que muchos trabajadores no consideran que los pinchazos leves en la piel merezcan una anotación en el libro de accidentes. Los informes anecdóticos sugerían que las tasas de pinchazos de tres por turnos de 4 horas no eran inusuales cuando el etiquetado estaba en curso.
- Se asumió que si el individuo fuente tenía una enfermedad relacionada con el ATDS no realizaría este tipo de trabajo físico, pero el riesgo global de

transmisión se evaluó en no menos de 1 en 300. Así pues, el riesgo global de transmisión del VIH por una herida de perforación con este dispositivo de marcado sería de aproximadamente 1 entre 150.000.

- La transmisión del HTV por una única transmisión percutánea de una fuente conocida HTV-positiva es, en general, de 1 en 300,6, y el riesgo aumenta considerablemente si la herida es profunda, o si hay sangre visible en el dispositivo.
- Para la hepatitis B, es probable que el riesgo de un portador sea mayor que para el HTV, y el virus, que se sabe que es más estable, puede persistir en la aguja en estado infeccioso durante más tiempo. Entre el 1% y el 5% son portadores de “alta infectividad” (HB positivo), el riesgo de transmisión puede llegar a ser de 1 entre 6.000. La prevalencia de la hepatitis C en los donantes de sangre en el mundo occidental oscila entre el 0,3 y el 1,5%10 , aunque existen tasas más elevadas (1,3-1,5%).