**FORMATO PARA EL DESARROLLO DE COMPONENTE FORMATIVO**

| PROGRAMA DE FORMACIÓN | Bioseguridad aplicada a la cosmética ornamental, facial y corporal. |
| --- | --- |

| COMPETENCIA | 230101258 - Controlar infecciones de acuerdo con protocolos y normativa de salud. | RESULTADOS DE APRENDIZAJE | 230101258-01 - Reconocer condiciones de la prestación de servicios del sector de la estética ornamental, cosmética facial y corporal teniendo en cuenta normativa vigente. |
| --- | --- | --- | --- |

| NÚMERO DEL COMPONENTE FORMATIVO | 01 |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL COMPONENTE FORMATIVO | Servicios de estética ornamental, cosmética facial y corporal |
| BREVE DESCRIPCIÓN | El presente componente tiene como objetivo de aprendizaje el reconocimiento de las condiciones de la prestación de servicios del sector de la estética ornamental, cosmética facial y corporal, teniendo en cuenta normativa vigente. Para ello se ha diseñado un ambiente de aprendizaje en torno a temáticas relacionadas con la bioseguridad. |
| PALABRAS CLAVE | estética, elementos de protección personal, normatividad, riesgos laborales, riesgo biológico |

| ÁREA OCUPACIONAL | 3 - Salud |
| --- | --- |
| IDIOMA | Español |

1. **Tabla de contenidos**

**Introducción**

**1. Marco normativo: estética**

1.1 Apertura y funcionamiento: cosmética ornamental, facial y corporal

1.2 Aseguramiento del personal de la estética

**2. Riesgos laborales y biológicos**

**3. Elementos de protección personal**

**Síntesis**

1. **Desarrollo de contenidos**

**Introducción**

Apreciado aprendiz, el SENA le da la bienvenida a esta experiencia de aprendizaje diseñada desde sus lineamientos de enseñanza y aprendizaje. Para iniciar, se sugiere observar el siguiente video para entender el qué, para qué y cómo de este momento de formación. Bienvenido.



Para la elaboración de este componente, se abordaron varios autores conocidos en **servicios de estética ornamental, cosmética facial y corporal**, de quienes se han citado y referenciado conceptos y ejemplos para los fines educativos de esta materia, en el entendido de que el conocimiento es social y, por lo tanto, es para ser usado por quienes necesitan adquirirlo. Se espera que este documento sea útil para todos aquellos, aprendices y lectores en general, que estén interesados en acercarse a asuntos básicos de **bioseguridad aplicada a la cosmética ornamental, facial y corporal**.

**1. Marco normativo: estética**

Las normas de bioseguridad que regulan el sector de la estética pretenden asegurar la protección y seguridad del medio ambiente, los clientes y las personas que realizan el proceso de atención. Uno de los beneficios de la normatividad es la creación de ambientes y prácticas técnicas libres de riesgos y enfermedades que afectan la salud del entorno social. Es importante comprender que el riesgo de contaminación no puede eliminarse de manera completa, sin embargo, la finalidad principal está enfocada en la prevención según las funciones y tareas a ser desarrolladas.

El campo de la cosmética, en el área ornamental, facial y corporal, debe cumplir con las normas sanitarias dispuestas a nivel gubernamental, porque sus zonas de atención no están libres de tener enfermedades infectocontagiosas. Es importante entender que los agentes contaminantes pueden producir diversas enfermedades, causadas en su gran mayoría por microorganismos patógenos. Ellos son:

| **Bacterias**    Es un microorganismo unicelular que puede descomponer materia orgánica o producir enfermedades. | **Virus**    Organismo de estructura sencilla, compuesto por proteínas y ácidos nucleidos, capaz de reproducirse en el seno de células vivas. |
| --- | --- |
| **Parásitos**    Ser vivo que utiliza a otro ser vivo para alimentarse. | **Hongos**    Ser vivo heterótrofo que se reproduce por esporas y vive sobre materia orgánica descompuesta. |

Las normas de bioseguridad se gestaron en la Organización Mundial de la Salud (OMS), quienes definieron los principios, tecnologías y prácticas de contención que se implementan para evitar la exposición no intencional a agentes biológicos y toxinas, o su liberación accidental (World Health Organization, 2010, pág. vii).De acuerdo con el planteamiento de la OMS, es indispensable que todos los espacios que manipulan materiales contaminantes tengan normas y orientaciones claras respecto a la bioseguridad que se debe cumplir según cada situación.

En Colombia, se adoptó la bioseguridad universal, por medio de la cual el Ministerio de Salud promueve la obligatoriedad del uso de elementos de protección personal (EPP), así como la protección medioambiental. A partir de la adopción de este documento, se organizan las demás normas y protocolos, de acuerdo con las necesidades de cada servicio. A continuación, se hará referencia a las principales normas que han regulado el sector de la cosmética ornamental, facial y corporal.

Interfaz de usuario gráfica, Aplicación

Descripción generada automáticamente

Como se puede visualizar, el Ministerio de Salud ha fortalecido el proceso de vigilancia y supervisión de las personas y establecimientos que ofrecen servicios en el campo de la cosmética (ornamental, facial y corporal), logrando así la oferta de servicios con seguridad. El proceso de sensibilización respecto al tema ha ido creciendo en la medida en que el cumplimiento de la norma ha sido más exigente por medio de los entes que regulan el sector. Es importante resaltar que, aunque las actividades que se ofrecen en dichos establecimientos no son de carácter invasivo, sí pueden presentar, de manera potencial, una exposición a riesgo biológico. Es indispensable que los establecimientos y personas que ofertan estos servicios trabajen en pro de la estandarización de la norma, contribuyendo en la pertinencia y seguridad del proceso de atención.

Como se pudo evidenciar en los contenidos expuestos, en la normatividad relacionada, se expiden lineamientos de los lugares donde se realiza el proceso de atención (estas orientaciones incluyen apertura, funcionamiento, protocolos y manejo de residuos). Pero el conocimiento de la normatividad no se va a limitar solamente a las condiciones de apertura y atención, también es necesario indagar sobre aquellos lineamientos relacionados con la seguridad de los trabajadores que se desempeñan en estas labores, ya que se pueden presentar accidentes laborales que pueden poner en riesgo la salud e integridad de las personas que realizan el proceso de atención.

**1.1. Apertura y funcionamiento: cosmética ornamental, facial y corporal**

Los establecimientos dispuestos para ofertar servicios en cosmética ornamental facial y corporal deben limitar el alcance de sus funciones a unas actividades y elementos que se hace necesario que usted reconozca. Las actividades en cosmética ornamental, facial y corporal están orientadas a mejorar la imagen corporal de las personas que acuden a sus servicios. Para el área de cosmética facial y corporal existe un objetivo adicional y es el mejorar el estado de salud de los usuarios. Dados los objetivos a los cuales están enfocadas estás actividades de cosmética ornamental, facial y corporal, es necesario que sean realizadas en lugares especiales, tal y como lo decreta el Congreso de Colombia mediante la Ley 711 de 2001.

A continuación, se describen algunas actividades y premisas que debe considerar usted en el contexto de la cosmética en Colombia:

* Utilización de elementos de trajes de bioseguridad cuando implemente actividades de cosmética.
* Permisos de funcionamiento establecidos por los entes que regulan la actividad en el contexto de Colombia.
* Los centros de estética, institutos de belleza, consultorios médicos o establecimientos son los autorizados para la prestación de los servicios de cosmetología. La atención deberá contar con elementos de calidad.
* Los elementos para la atención (equipos, instrumentos y demás implementos) deben estar correctamente esterilizados. Los materiales que no puedan ser esterilizados (reutilizables) deberán ser desechados posterior a su uso.
* Previo al proceso de atención, es necesario que el personal se asegure de que el usuario no presenta enfermedades de la piel. En caso de ser necesario, podrá solicitar certificado de profesional en dermatología para evaluar la pertinencia del tratamiento en el centro de estética.
* Sólo se podrán utilizar medios diagnósticos y terapéuticos avalados por los entes reguladores (uno de ellos, el INVIMA), siguiendo los protocolos establecidos. Los productos utilizados en el proceso de atención deben contar con la certificación INVIMA. Solo empleará o utilizará en sus procedimientos productos debidamente autorizados u homologados por el INVIMA.
* Las actividades cosméticas deberán ser realizadas a personas mayores de edad. En caso de que un menor de edad quiera acceder a los servicios, deberá contar con autorización autenticada de sus padres o representantes.
* La publicidad que se realice para promocionar los servicios deberá ser ética y objetiva, en ningún caso podrá inducir al error a los usuarios.
* Está prohibido que, en el ejercicio de la cosmetología, se realicen procedimientos, prácticas o actos que solo deben ser realizados por médicos o profesionales de la salud.

Comprendidas las anteriores actividades y premisas, se presentan algunos procedimientos que se pueden ejecutar en los establecimientos dispuestos para ofertar servicios en cosmética ornamental facial y corporal.

Los procedimientos que puede realizar el cosmetólogo(a) son los siguientes:

| **Higiene facial y corporal** | **Masaje manual estético** |
| --- | --- |
| **Depilación por métodos no invasivos** | **Tratamientos cosméticos faciales y corporales** |
| **Bronceado de la piel por métodos no invasivos** | **Maquillaje facial y corporal por métodos no invasivos** |

| **Procedimientos con aparatología de uso en estética** |
| --- |



La Resolución 2117 de 2021 del Ministerio de Protección Social define la estética ornamental como todas aquellas actividades que se realizan con el fin de modificar temporalmente la apariencia estética del cuerpo humano, a nivel del cabello, cuero cabelludo y las uñas, utilizando productos y elementos cosméticos que modifican la apariencia de las faneras (entiéndase por faneras los anexos córneos de la piel: el pelo y las uñas). Para la cosmética ornamental, están incluidos todos los siguientes servicios:

| **Peluquería** | **Barbería** |
| --- | --- |
| **Manicure y Pedicure** | **Sala de belleza** |

Posterior a la descripción de las actividades que se pueden realizar en los servicios de estética ornamental, facial y corporal, es importante ilustrar los elementos que hacen parte del proceso de apertura y funcionamiento, ¿sabe cuáles son? Dichos elementos están contemplados en las resoluciones 2117 de 2010 y 2263 de 2004, respectivamente. Para que exista una adecuada comprensión de los requisitos de apertura y funcionamiento, se sugiere que identifique la información del siguiente recurso educativo:

Interfaz de usuario gráfica, Aplicación

Descripción generada automáticamente

Identificados algunos elementos para la apertura y funcionamiento de las instalaciones direccionadas para la estética ornamental, facial y corporal, según la normatividad vigente, se debe concluir que usted debe considerar:

| **Estética ornamental**  Se debe cumplir con   * Infraestructura física. * Condiciones sanitarias * Condiciones de seguridad. * Señalización y demarcación de áreas. * Sistema eléctrico. * Manejo de residuos. | **Estética facial y corporal**  Los establecimientos que ofrezcan servicios en cosmética facial y corporal deberán cumplir con los siguientes requisitos:   * Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio. * Viabilidad de uso del suelo, expedido por planeación municipal o la entidad territorial. * Planos del establecimiento indicando las áreas. * Relación del personal que prestará los servicios en el establecimiento, allegando el certificado que lo acredita en cosmetología, indicando la función o actividad laboral realizada por cada uno. * Relación de los servicios a prestar. * Relación de los equipos con que cuenta el establecimiento para prestar los servicios declarados, indicando el número del concepto técnico favorable otorgado por el INVIMA. |
| --- | --- |
|  |  |

**1.2 Aseguramiento del personal de la estética**

Sumado a los requerimientos de apertura y funcionamiento de las instalaciones físicas de la estética ornamental, facial y corporal, es importante que el personal que realiza el proceso de atención al cliente tenga un aseguramiento a riesgos laborales.

En Colombia, el sistema de seguridad social se organizó con la Ley 57 de 1915, dicha ley permitió establecer el primer mecanismo para asegurar el reconocimiento y pago de las prestaciones producto de los accidentes de trabajo (AT). Es importante aclarar que el aseguramiento en salud está directamente relacionado con la inscripción de un empleado a un determinado operador logístico de riesgos laborales y respectiva empresa prestadora de salud.

Cabe mencionar que el sistema de seguridad social integral presente en Colombia ha sido actualizado por la Ley 100 de 1993. Fue en este momento que se organizaron las entidades, normas y procedimientos para que las personas tuvieran acceso integral, con el fin de garantizar la calidad de vida para toda la población. El sistema fue organizado para que tanto el estado como la sociedad participaran activamente en la garantía de derechos en salud y demás componentes. La seguridad social es un servicio público, de carácter obligatorio, en el cual la dirección, coordinación y control está a cargo del Estado y es prestado por medio de entidades públicas y privadas. De acuerdo con esta ley, el sistema de seguridad social integral en Colombia se compone de pensión, salud, riesgos laborales y de los servicios sociales complementarios.

A continuación, se hará un resumen de las normas que amplían lo visto en los diferentes sistemas:

**Interfaz de usuario gráfica, Aplicación

Descripción generada automáticamente**

Como se pudo visualizar en lo descrito anteriormente, para acceder al sistema de riesgos laborales, es indispensable que las personas estén aseguradas de manera integral al sistema de seguridad social en salud. Por ello, revise el siguiente contenido para comprender a qué se hace referencia con respecto a la salud, pensión y riesgos laborales:

Interfaz de usuario gráfica, Aplicación

Descripción generada automáticamente

**2. Riesgos laborales y biológicos**

| Antes del siglo XX, todos aquellos conceptos sujetos a la protección del trabajador eran desconocidos; solo en el año 1904, se realiza un primer acercamiento hacia el tema de seguridad en el trabajo, y en el año 1915, se crea la primera ley (Ley 57) sobre accidentalidad y enfermedades laborales. Existió un retraso en la aparición de una ley que permitiera regular las actividades de los trabajadores; algunos afirman que esto se debió al modelo de producción existente en Colombia, donde la mayoría de las actividades laborales estaban basadas en la explotación de la mano de obra no formalizada.  Al pasar los años, el tema de la salud ocupacional en Colombia fue tomando fuerza de manera paralela al desarrollo y evolución de los sistemas industriales a nivel mundial. La normatividad colombiana se ha ido ajustando en función de modelos de protección al trabajador manejados en Europa, específicamente, en países como Alemania y Reino Unido. Dichos modelos han ido tomando fuerza en el campo del riesgo ocupacional y todos aquellos elementos de prevención y control de enfermedades y accidentes laborales. Los riesgos laborales y biológicos hacen parte del sistema de riesgos laborales. Para más información sobre el contexto histórico de la salud laboral, se le sugiere leer el texto “Breve historia de la salud ocupacional en Colombia” (s. f.). |  |
| --- | --- |

El presente sistema de riesgos laborales está regulado por el Decreto Ley 1295 de 1994 y la Ley 776 de 2002. Como todo sistema, tiene unos objetivos esenciales para su existencia y funcionamiento. A continuación, se describen los objetivos más relevantes a tener en cuenta:

* Organizar las actividades de promoción y prevención que ayuden a mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, con énfasis en la protección contra los riesgos originados por la organización del trabajo que pueden afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo, incluyendo los riesgos físicos, químicos, biológicos, ergonómicos, psicosociales, de saneamiento y de seguridad.
* Definir las prestaciones de atención de la salud de los trabajadores y las prestaciones económicas por la incapacidad temporal a que tenga lugar frente a los eventos de accidente de trabajo y de enfermedad laboral.
* Identificar y pagar a los afiliados las prestaciones económicas por incapacidad permanente parcial o invalidez, que sean ocasionadas por los eventos de accidente de trabajo, enfermedad laboral y muerte de origen laboral.
* Fortalecer las actividades que ayuden a conocer el origen de los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales y el control de los agentes de riesgos ocupacionales (Art. 2 - Decreto Ley 1295/94 y 1° de la Ley 776 de 2002).

Existen trabajos que, por sus condiciones, exponen al trabajador a un peligro que puede generar una enfermedad o lesión. Algunos riesgos existentes son:

| **Riesgos físicos**  Es la posibilidad que existe de sufrir un daño corporal en diferentes grados de intensidad; entre los principales riesgos físicos, se encuentra la exposición a diferentes temperaturas extremas (calor o frío), exposición a fuertes ruidos por tiempos prolongados, tipos de movimientos que generen vibraciones donde se ven afectadas las articulaciones y la presión arterial, el sometimiento a iluminaciones (oscuridad y deslumbramiento, radiación ionizante y no ionizante) y manipulación de maquinaria pesada. | Interfaz de usuario gráfica, Sitio web  Descripción generada automáticamente |
| --- | --- |
| **Riesgos biológicos**  Son todos los que, por presencia de microorganismos (bacterias, hongos, virus o parásitos) y microorganismos, se puede ver afectada la salud en un entorno laboral. Pueden causar enfermedad temporal, permanente o la muerte. Existen trabajos que, por sus condiciones, se consideran de alto riesgo biológico; estos son los profesionales de la salud, agropecuarios y biológicos. | Imagen que contiene interior, parado, mujer, sostener  Descripción generada automáticamente |
| **Riesgos químicos**  Aquellas condiciones que pueden afectar la salud de un trabajador por contacto no controlado con agentes químicos; pueden ser por inhalación, ingestión o absorción de sustancias nocivas para la salud. | Interfaz de usuario gráfica  Descripción generada automáticamente |
| **Riesgos ergonómicos**  En su mayoría, el riesgo ergonómico se da por posturas incorrectas en trabajos de oficina que son sedentarios o trabajos que son repetitivos en sus movimientos y que con el tiempo pueden causar un gran daño y lesiones a nivel musculoesquelético y generar dolores por diferentes lesiones; también se encuentra el levantamiento excesivo de peso con o sin una técnica adecuada. | Imagen que contiene ropa, vestido  Descripción generada automáticamente |
| **Riesgos psicosociales**  Afectan de manera notable la salud de los trabajadores y se derivan de las deficiencias en el planteamiento, la organización y la gestión del trabajo, así como de un nulo entorno social en el lugar de trabajo. Todo esto puede generar resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión en la persona. Para prevenir esto, es importante las pausas activas en el trabajo y respetar los horarios laborales. | **Imagen que contiene Interfaz de usuario gráfica  Descripción generada automáticamente** |
| **Riesgos ambientales**  Son todos aquellos que no se pueden controlar, la probabilidad de que ocurra una catástrofe o un evento propio de la naturaleza o por acción del hombre. Existen riesgos naturales (todos aquellos riesgos geológicos) y riesgos antrópicos (aquellas circunstancias causadas por las acciones del ser humano). | **Una caricatura de una persona  Descripción generada automáticamente con confianza baja** |
| **Riesgos mecánicos**  Conjunto de eventos que pueden causar daño a un trabajador, como quemaduras, cortes, golpes, entre otros; en su mayoría, se presentan por la manipulación de herramientas y vehículos. | **Hombre parado en una tienda  Descripción generada automáticamente** |

De los riesgos mencionados, cabe destacar el riesgo biológico, el cual suele ocurrir con mayor frecuencia en el ámbito de las instituciones de salud. Este genera alto volumen de accidentes y, por ende, secuelas de las enfermedades generadas por los microorganismos a los cuales se estuvo expuesto. Si bien los profesionales más expuestos son el personal sanitario, médicos, enfermeras, personal de apoyo (auxiliares de enfermería), personal de laboratorio, centros veterinarios y aseo (servicios generales); el personal que oferta servicios de cosmética ornamental, facial y corporal no está exento de presentar un evento de salud relacionado con riesgo biológico, producto del proceso de atención. Se le sugiere identificar las características de los siguientes tipos de riesgos biológicos propuestos por la Organización Mundial de la Salud:

**Tabla 1**

*Grupos de riesgos*

| **Grupo de riesgo 1.**  Microorganismos con escaso riesgo individual y comunitario que presentan pocas probabilidades de generar enfermedades en humanos o en animales. | **Grupo de riesgo 2.**  Microorganismos con riesgo individual moderado y riesgo comunitario bajo, que pueden generar enfermedades en humanos o en animales, pero con poca probabilidad de ocasionar un riesgo grave en el personal expuesto. La exposición en el laboratorio puede producir infección grave, pero se cuenta con medidas eficaces y el riesgo de propagación es limitado. |
| --- | --- |
| **Grupo de riesgo 3.**  Microorganismos con riesgo individual elevado y riesgo comunitario bajo, que suelen generar enfermedades graves en humanos o en animales, pero que generalmente no se propagan de un individuo infectado a otro. Se dispone de medidas eficaces y de prevención. | **Grupo de riesgo 4.**  Microorganismos con elevado riesgo individual y comunitario, que suelen provocar enfermedades graves en las personas o en los animales y pueden propagarse fácilmente de un individuo a otro, directa o indirectamente. Por lo general, no se dispone de medidas eficaces de tratamiento y de prevención. |

| Apreciado aprendiz, el Ministerio de Trabajo de Colombia ha desarrollado una “Guía para trabajadores expuestos a riesgos biológicos” (2018). Se invita a identificar las herramientas y recomendaciones sugeridas en los entornos laborales que presentan alta exposición a riesgo biológico. Haga clic en el presente ícono para ir al texto. |  |
| --- | --- |

Es importante tener presente que, dentro del día a día laboral, se pueden presentar diversos acontecimientos relacionados con accidentes de trabajo; para evitarlos, se deberá contar con elementos de protección personal, tales como gafas, guantes resistentes a pinchazos de aguja, cortes por vidrios u otros materiales cortopunzantes, y ropa única y exclusivamente para esta actividad (delantal desechable o lavable y botas de goma). Todo esto ayudará a minimizar el posible riesgo de contagio por exposición a residuos peligrosos.

Algunas de las enfermedades que el personal puede sufrir a causa del contacto y posible contaminación con los agentes infecciosos o químicos en los residuos peligrosos son:

* Agentes infecciosos: hepatitis, rubéola, tuberculosis, SIDA, entre otros.
* Agentes químicos: cáncer, lesiones en la piel, infertilidad, entre otros.

Si llegase a ocurrir un accidente laboral, suceso repentino que sobrevenga por una causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte (Ley 1562 de 2012), deberá ser reportado inmediatamente ante la ARL, siguiendo la ruta establecida por cada entidad aseguradora. Las generalidades de este paso a paso son:

| **Reporte del empleador**  Comunicarse con las líneas de atención de la ARL, quienes le proveerán la información necesaria para direccionar al trabajador accidentado a la IPS más cercana, de acuerdo con el lugar de la ocurrencia del accidente y, posteriormente, el presunto accidente de trabajo. | **Reporte como empleado**  Se tendrá que comunicar inmediatamente el suceso a su empleador, para que este active la ruta y usted pueda recibir la atención que necesita. Si este accidente genera una afectación de la condición de salud que no da espera, podrá visitar una sala de urgencias. |
| --- | --- |
|  |  |

Comprendido lo que debe hacer en caso de un accidente laboral, se hará una aproximación al concepto de enfermedad laboral. Según la Ley 1562 de 2012, “es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar”. Observe lo relacionado con esta información:



De acuerdo con las situaciones a las cuales se puede ver expuesto el personal que tiene contacto con macro o microorganismos, es necesario identificar un sistema de medidas preventivas que garantice la adecuada ejecución de las actividades, sin poner en riesgo la integridad de los trabajadores. Es por esta razón que, dentro del sistema de riesgo laboral, existen unas recomendaciones generales a tener en cuenta:

* Se debe dar instrucción completa y correcta al trabajador, en el marco de las normas internacionales de prevención, cuando se tiene contacto con pacientes o con líquidos de alto riesgo. Esta actividad de instrucción debe ser organizada por medio de talleres y realizando validación de las diversas actividades, teniendo en cuenta todos los elementos de prevención expuestos en las instrucciones dadas.
* Implementar protocolos de seguridad en los procesos realizados por la empresa.
* Contar con el esquema de vacunación completo y actualizado contra las enfermedades inmunoprevenibles que se presentan con mayor frecuencia, como, por ejemplo, hepatitis B, tétanos, etc.
* Evitar el contacto de la piel o mucosas con la sangre y otros líquidos de precaución universal.
* Utilizar guantes para todos los procedimientos que impliquen contacto con: 1. sangre u otros fluidos corporales y 2. piel no intacta, membranas mucosas o superficies contaminadas con sangre.
* Contar con mascarilla y gafas (o careta facial) para los procedimientos que generen gotas de sangre o líquidos corporales.
* Usar delantales protectores plásticos o impermeables cuando exista posibilidad de generar salida explosiva o a presión de sangre o líquidos corporales: drenaje de abscesos, atención de heridos, partos, punción de cavidades, etc.
* Lavar las manos de manera inmediata antes y después de realizar cualquier procedimiento o de tener contacto con sangre o líquidos corporales o atender cualquier paciente. Los guantes nunca son un sustituto del lavado de manos, dado que la calidad de los guantes es variable y no previene los pinchazos.
* Evitar accidentes con agujas, bisturís y cualquier elemento corto punzante; para esto, se recomienda, además del cuidado, no realizar procedimiento de reempaque de agujas, ruptura de láminas de bisturí o agujas o cualquier tipo de manipulación diferente al uso indicado. Todos los elementos utilizados deben desecharse, en lo posible, inmediatamente se usen, y ser depositados en recipientes de pared dura dispuestos en cada servicio para este fin.
* Organizar las políticas sobre el manejo de los desechos contaminados con fluidos de riesgo, desde el punto donde se producen hasta la disposición en el área de lavado para el material desechable o el basurero de la institución.

Como ha sido expuesto, es importante conocer las precauciones universales, así como las enfermedades infecciosas que se pueden presentar a los profesionales del área sanitaria. Dentro de este grupo de enfermedades, sobresalen la hepatitis B, hepatitis C, hepatitis Delta y el SIDA, sin dejar por fuera los otros virus y enfermedades producidas por otros microorganismos como tétanos, TBC, legionelosis, fiebre Q, rubéola.

La exposición al riesgo biológico se puede generar de manera indirecta o directa. La exposición directa sucede cuando el personal del área de laboratorio manipula directamente los microorganismos por medio de las técnicas o procedimientos establecidos; resultado de esta acción, se libera en el medio ambiente del laboratorio y de la comunidad cierta cantidad de estos, ya sea por la ejecución de tales procedimientos o por la ocurrencia de algún accidente para el caso del laboratorio. También es posible que este hecho ocurra cuando se realiza la evacuación de desechos contaminados tratados de manera inadecuada, para el caso de la comunidad. Con respecto a la exposición indirecta, se puede decir que la mayoría del personal de salud tiene una exposición de este tipo, la cual se deriva de la atención de la fuente contaminante, que puede ser un ser vivo o muerto, o por las secreciones generadas por ellos; además, puede darse por un elemento que fue utilizado para el proceso de atención o manipulación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha generado la clasificación de peligrosidad en el marco de los cuatro (4) grupos de riesgo mencionados anteriormente. Obsérvelos a continuación:

| **La patogenicidad**  Es la capacidad de un microorganismo para producir una enfermedad. | **La transmisibilidad**  Es la acción de movimiento del microorganismo hasta la vía de infección de una persona (contacto directo, indirecto, o por transmisión por gotas al toser, estornudar, hablar; se puede dar por vía aérea, por un vehículo común o por un vector). |
| --- | --- |
| **La infectividad**  Es la capacidad para penetrar las barreras defensivas naturales o inducidas del individuo. Esta depende de muchos factores, destacándose el sistema inmune de cada individuo. | **La virulencia**  Es la capacidad para ocasionar enfermedad, por lo tanto, a mayor virulencia, más grave será la enfermedad. |

Como información adicional, es importante tener presente que un incremento en la concentración o el volumen del material infeccioso provocará un efecto directo sobre la probabilidad de que ocurra un evento no deseado y, por tanto, el riesgo se incrementa. En Colombia, el Decreto 1543 de junio 12 de 1997 del Ministerio de Salud pone en manifiesto la obligación de las empresas del sector salud, o que realicen proceso de atención sanitaria, a trabajar en bioseguridad como un concepto especial para el tipo de riesgo que se maneja.

**3. Elementos de protección personal**

Reconocidos los conceptos relacionados con la bioseguridad para los establecimientos que ofertan servicios en cosmética ornamental, facial y corporal, es necesario que usted se aproxime a los elementos de protección que son utilizados como protección y resguardo ante las exposiciones que usted enfrenta cuando realiza el proceso de atención a un cliente.



Se definen, para el trabajador, los Elementos de Protección Personal (EPP) requeridos para el desarrollo de las actividades propias de su cargo. El uso de los EPP ayuda a protegerlos de posibles daños derivados de la exposición a los peligros en los lugares de trabajo y que puedan generar daños en su salud o integridad física (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021). Algunos elementos de protección propios del contexto pecuario son:

| ***Protección de cabeza*** | ***Gafas de seguridad*** | ***Protección respiratoria*** | ***Cuerpo*** | ***Pies*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dentro de este grupo, se clasifican los cascos, pasamontañas y cofias. | En estos implementos, están los lentes de seguridad. | En este grupo, usted puede encontrar tapabocas desechables y reutilizables, protector respiratorio sin válvula para polvo. | Algunos implementos son overol, chaqueta y pantalón térmico, arnés de seguridad, guantes (vaqueta, nitrilo, térmicos). | Dentro de estos elementos, se encuentran medias térmicas, punteras de seguridad y botas de seguridad. |

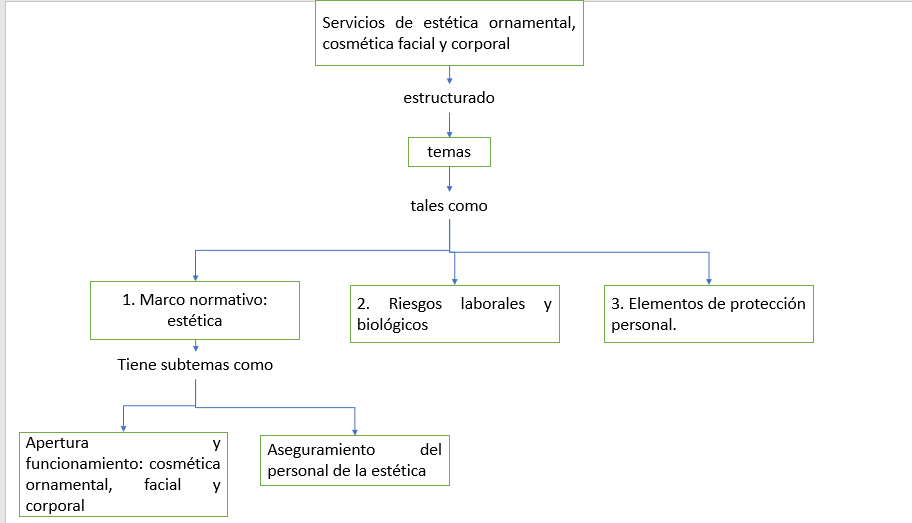
El Ministerio de Salud de Colombia (2021), en su documento Gestión Integral de los elementos de protección personal (EPP), expone que cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin, se define como elemento de protección personal.

En el marco de este contexto normativo, es importante entender que los procedimientos y actividades que se realizan en el campo de la estética ornamental, facial y corporal deben realizarse en condiciones de seguridad, para minimizar los riesgos a los que se encuentran expuestos el personal y los usuarios. De acuerdo con las actividades que se realizan en el sector de salud y afines, los elementos de protección personal (EPP) son diseñados bajo estándares que permiten conservar la integridad física de los trabajadores y de los usuarios. Por lo general, las zonas que se encuentran más expuestas son las vías respiratorias y zonas cutáneas, por tanto, se debe contar con elementos especiales para el cuidado de las zonas como la boca, la nariz, los ojos y la piel expuesta.

Se puede decir que las vías más comunes por donde ingresan al cuerpo los agentes químicos y biológicos son las vías respiratorias, la cutánea y por ingestión. Es por esta razón que los equipos de protección personal deben ser adaptados a las características del contexto laboral de cada trabajador, siendo considerados como apropiados cuando realmente protegen y cumplen con su función de evitar la contaminación entre los agentes infecciosos hacia las mucosas, como, por ejemplo, la piel, los ojos, la boca y otras membranas.

Es indispensable que la protección se dé por medio de elementos de barrera (biológicos y químicos) que ayuden a prevenir los riesgos asociados dentro del proceso de atención, en lo que respecta específicamente para este caso, el riesgo biológico.

**SÍNTESIS**



1. **Actividades didácticas (opcionales si son sugeridas)**

| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD DIDÁCTICA | |
| --- | --- |
| Nombre de la Actividad | ¿Qué he aprendido en esta experiencia de aprendizaje? |
| Objetivo de la actividad | Identificar la apropiación de conocimiento desarrollado a través de la experiencia de aprendizaje por parte del aprendiz. |
| Tipo de actividad sugerida | Falso o Verdadero |
| Archivo de la actividad  (Anexo donde se describe la actividad propuesta) | Anexo\_CF01\_ActividadDidactica |

1. **Material complementario**

| Tema | Referencia APA del Material | Tipo de material  (Video, capítulo de libro, artículo, otro) | Enlace del Recurso o  Archivo del documento o material |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. Riesgos laborales y biológicos | Álvarez, F., Faizal, E. y Valderrama, F. (2010). *Riesgos biológicos y Bioseguridad*. Ecoe Ediciones. | Libro digital | <https://elibro-net.bdigital.sena.edu.co/es/lc/senavirtual/titulos/69149> |
| 3. Elementos de protección personal | Moscoso, J. (2020). *Manual de Bioseguridad*. El Cid Editor. | Libro digital | <https://elibro-net.bdigital.sena.edu.co/es/lc/senavirtual/titulos/171334> |
| 3. Elementos de protección personal | Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud]. (2021). *Gestión Integral de los Elementos de Protección Personal (EPP).* | Texto Digital. | <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf> |

1. **Glosario**

| TÉRMINO | SIGNIFICADO |
| --- | --- |
| Agente biológico | Son todos aquellos organismos vivos y sustancias derivadas de los mismos que se encuentran en el puesto de trabajo, que pueden ser susceptibles de provocar efectos negativos en la salud de los trabajadores y de los usuarios (efectos tóxicos o alérgicos). |
| Bioseguridad | Conjunto de medidas preventivas que tiene como finalidad eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico, para no afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas. El producto final de dichos procedimientos no debe atentar contra la salud o la seguridad de las personas que se ocupan de la cosmetología ornamental, facial y corporal. |
| Centro de estética y cosmetología | Es aquel establecimiento que presta servicios o tratamientos cosméticos, con espacios privados, para uso individual, destinados exclusivamente a la prestación de servicios de estética personal, incluyendo técnicas de aparatología y procedimientos no invasivos |
| Elementos de protección personal | Elementos diseñados para la protección, evitando accidentes y enfermedades profesionales. |
| Escuelas de capacitación y formación | Lugares dedicados a la capacitación y formación, de carácter formal y no formal, en actividades de cosmetología. |
| Estética ornamental | Son actividades que se realizan con el fin de modificar temporalmente la apariencia estética del cuerpo humano sobre la piel, el cabello y las uñas, por medio de la aplicación de productos cosméticos. |
| Microorganismos | Organismos con una organización biológica elemental, en su mayoría unicelulares; entre ellos, se encuentran virus, bacterias, algas, hongos o protozoos. |
| Prevención | Conjunto de acciones y medidas adoptadas para prevenir o bajar índices de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, proporcionando una mejor calidad de vida a los trabajadores. |
| Procedimiento invasivo | Es aquel procedimiento ejecutado por un profesional de la medicina, en el cual el cuerpo es agredido química y/o mecánicamente o mediante inyecciones intradérmicas y/o subcutáneas, o se introduce un tubo o un dispositivo médico. |
| Residuos infecciosos o de riesgo biológico | Son aquellos que contienen microorganismos patógenos, tales como bacterias, parásitos, virus, hongos, virus que puedan producir una enfermedad infecciosa en las personas o huéspedes susceptibles. |

1. **Referencias bibliográficas**

Decreto Ley 1295 de 1994. [Ministerio de Gobierno]. Por medio de este Decreto Ley se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. Junio 22 de 1994. DO. Nº 41.405. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=2629>

Decreto 2353 de 2015. Por el cual se unifican y actualizan las reglas de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se crea el Sistema de Afiliación Transaccional y se definen los instrumentos para garantizar la continuidad en la afiliación y el goce efectivo del derecho a la salud. Diciembre 3 de 2015. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%202353%20de%202015.pdf>

Decreto 780 de 2016. [Ministerio de Salud y Protección Social]. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Mayo 6 de 2016. <https://www.ins.gov.co/Normatividad/Decretos/DECRETO%200780%20DE%202016.pdf>

Díaz, G. (2018). *Guía para trabajadores expuestos a riesgos biológicos*. Ministerio del Trabajo. <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59676/GUIA+RIESGO+BIOL%C3%93GICO+PARA+TRABAJADORES.pdf>

Ley 100 de 1993. Por medio de esta Ley se crea el sistema de seguridad social integral. Diciembre 23 de 1993. DO. Nº 41.148. <https://funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>

Ley 711 de 2001. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la ocupación de la cosmetología y se dictan otras disposiciones en materia de salud estética. Noviembre 30 de 2001. DO. Nº 44.635. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=14756>

Ley 776 de 2002. Por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales. Diciembre 17 de 2002. DO. Nº 45.037. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=16752>

Ley 1122 de 2007. Por medio de esta Ley se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Enero 9 de 2007. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201122%20DE%202007.pdf>

Ley 1562 de 2012. Por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional. Julio 11 de 2012. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Ley-1562-de-2012.pdf>

Lizarazo, C., Fajardo, J., Berrio, S. y Quintana, L. (2018). *Breve historia de la salud ocupacional en Colombia*. Organización Iberoamericana de Seguridad Social [OISS]. <https://oiss.org/wp-content/uploads/2018/11/2-Breve_historia_sobre_la_salud_ocupacional_en_Colombia1.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social [Minsalud]. (2021). *Gestión Integral de los Elementos de Protección Personal (EPP).* <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHS02.pdf>

Responsabilidad Social Empresarial y Sustentabilidad [rss]. (2018). *Residuos: qué son, definición, clasificación, manejo y ejemplos.* <https://www.responsabilidadsocial.net/residuos-que-son-definicion-clasificacion-manejo-y-ejemplos/>

Resolución 01164 de 2002. [Ministerio del Medio Ambiente]. Por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y similares. Noviembre 25 de 2002. DO. Nº 45.009. <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Resolucion-1164-de-2002.pdf>

Resolución 2263 de 2004. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se establecen los requisitos para la apertura y funcionamiento de los centros de estética y similares y se dictan otras disposiciones. Julio 14 de 2004. DO. Nº. 45.618. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%202263%20DE%202004.pdf>

Resolución 3924 de 2005. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se adopta la Guía de Inspección para la Apertura y Funcionamiento de los Centros de Estética y Similares y se dictan otras disposiciones. Noviembre 10 de 2005. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%203924%20DE%202005.pdf>

Resolución 2827 de 2006. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se adopta el Manual de bioseguridad para establecimientos que desarrollen actividades cosméticas o con fines de embellecimiento facial, capilar, corporal y ornamental. Agosto 16 de 2006. DO. Nº. 46.362. <http://autorregulacion.saludcapital.gov.co/leyes/Resolucion_2827_de_2006.pdf>

Resolución 2117 de 2010. [Ministerio de la Protección Social]. Por la cual se establecen los requisitos para la apertura y funcionamiento de los establecimientos que ofrecen servicio de estética ornamental tales como, barberías, peluquerías, escuelas de formación de estilistas y manicuristas, salas de belleza y afines y se dictan otras disposiciones. Junio 15 de 2010. DO. Nº. 47.741. <http://autorregulacion.saludcapital.gov.co/leyes/Resolucion_2117_de_2010.pdf>

Resolución 0312 de 2019. [Ministerio del Trabajo]. Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Febrero 13 de 2019. <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+0312-2019-+Estandares+minimos+del+Sistema+de+la+Seguridad+y+Salud.pdf>

Resolución 0000899 de 2020. [Ministerio de Salud y Protección Social]. Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad y control de riesgo coronavirus COVID – 19 en las actividades económicas. Junio 10 de 2020. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20899%20de%202020.pdf>

Resolución 00001764 de 2020. [Ministerio de Salud y Protección Social]. Por medio de la cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control de riesgo del Coronavirus COVID – 19 en los centros de estética y cosmetología, institutos de belleza, spa y zonas húmedas. Octubre 5 de 2020. <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%201764%20de%202020.pdf>

Resolución 777 de 2021. [Ministerio de Salud y Protección Social]. Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de estas. Junio 2 de 2021. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=163987>

World Health Organization [WHO]. (2010). *Responsible life sciences research for global health security*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70507/WHO_HSE_GAR_BDP_2010.2_eng.pdf;jsessionid=CC7D075FCD09A34E7A8DB6C367B4E1ED?sequence=1>

1. **Control del documento**

|  | Nombre | Cargo | Dependencia | Fecha |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor(es) | Luz Adriana Cárdenas González. | Experta Temática Red Salud y Servicios Personales. | Regional Antioquia - Centro de servicios de salud, regional | Diciembre de 2021 |
| Cristina Marcela Gallego Arango. | Instructora área de Servicios Personales. | Regional Antioquia - Centro de servicios de salud | Diciembre de 2021 |
| Cristian Metaute Medina | Diseñador Instruccional | Regional Distrito Capital - Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica | Diciembre de 2021 |
| Andrés Felipe Velandia Espitia | Revisor Metodológico y Pedagógico | Regional Distrito Capital – Centro de Diseño y Metrología | Diciembre 2021 |
| Rafael Neftalí Lizcano Reyes | Asesor pedagógico | Regional Santander - Centro Industrial del Diseño y la Manufactura. | Diciembre 2021 |
| Darío González | Corrección de estilo | Regional Tolima – Centro Agropecuario La Granja | Diciembre 2021 |

1. **Control de cambios**

**(Diligenciar únicamente si realiza ajustes a la Unidad Temática)**

|  | Nombre | Cargo | Dependencia | Fecha | Razón del cambio |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor(es) |  |  |  |  |  |