



Universidad Abierta Interamericana. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud.

Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica

“Correcta clasificación de los residuos patológicos”

Georgina Belén Ríos

Licenciada en Instrumentación Quirúrgica

Noviembre 2024

Resumen

Introducción: La siguiente investigación es acerca de la correcta clasificación de los residuos patológicos que realizan los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024, con el fin de analizar cuáles son los factores que afectan a la correcta clasificación. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental. **Resultados:** el 92.1% de 38 Instrumentadores quirúrgicos encuestados son de sexo femenino y tienen entre 21 y 30 años (60.5%); el 70.1% son Instrumentadores de nivel universitario. El 76.3% de la muestra ha presenciado una situación incorrecta de segregación. El 62.5% de los encuestados considera que le falta motivación para clasificar los residuos de forma adecuada. El 76.3% no ha asistido a capacitaciones sobre el manejo de residuos patológicos. **Conclusiones:** la incorrecta clasificación de residuos patológicos por parte de los Instrumentadores quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui se debe a la falta de capacitación sobre ello, por la falta de motivación para hacerlo correctamente, la falta de garantía de la institución en cumplir la normativa vigente sobre el uso de los materiales adecuados.

Palabras clave: instrumentadores quirúrgicos; residuos patológicos; medio ambiente; contaminación; quirófano; legislación

Abstract

Introduction: The following investigation is about the correct classification of pathological waste carried out by the surgical instruments at the Evita Pueblo de Berazategui Hospital in November 2024, in order to analyze the factors that affect the correct classification. **Methodology:** A qualitative, descriptive, prospective, transversal and accidental study was carried out. **Results:** 92.1% of 38 surgical implanters surveyed are female and between 21 and 30 years old (60.5%); 70.1% are university level Implementers. 76.3% of the sample has witnessed an incorrect segregation situation. 62.5% of those surveyed consider that they lack motivation to classify waste appropriately. 76.3% have not attended training on the management of pathological waste. **Conclusions:** the incorrect classification of pathological waste by the surgical Instruments of the Evita Pueblo de Berazategui Hospital is due to the lack of training on it, the lack of motivation to do it correctly, the lack of guarantee of the institution in complying with the regulations current on the use of appropriate materials.

Keywords: surgical instruments; pathological residues; environment; pollution; operating room; legislation

Agradecimientos

En primer lugar, darle gracias a Dios por estar conmigo y acompañarme en todo este camino recorrido de mucho esfuerzo, dedicación y sacrificio, darme las fuerzas y renovarlas cada vez que debía afrontar algún obstáculo que se presentaba, por todas esas noches de desvelo y lagrimas donde visualizaba esta cita una y otra vez “la visión se realizará en el tiempo señalado; marcha hacia su cumplimiento, y no dejarà de cumplirse. Aunque parezca tardar, espérala; porque sin falta vendrá”. (Habacuc 2:3)

En segundo lugar, mi familia, que sin ellos esto no hubiera sido posible ya sea desde el apoyo económico como el apoyo emocional que me dieron hasta el ultimo momento para impulsarme a no aflojar y seguir adelante cueste lo que cueste.

En tercer lugar, a todas aquellas personas que fueron parte de este proceso y me acompañaron desde el lugar que les tocaba.

Y, por último, darle gracias a la Universidad Abierta Interamericana por darme la posibilidad de poder formarme como profesional a través de los docentes quienes fueron los actores principales en todo el recorrido, quienes enseñaron, brindaron herramientas, conocimientos y valores para poder aplicarlas tanto en el ámbito laboral como en la vida misma.

Muchas gracias.

Índice

Resumen	1
Agradecimientos	3
Introducción	5
Planteamiento del problema	6
Objetivo general	7
Objetivos específicos	8
Marco Teórico	9
Operacionalización de variables	18
Análisis de resultados	29
Conclusión	53
Propuesta de mejora	55
Bibliografía	56
Anexo 1: cronograma de actividades	58
Anexo 2: Herramienta de recolección de datos	59
Anexo 3: matriz de datos	65
Anexo 4: ética de la investigación, normativa	66

Introducción

El propósito de esta investigación es conocer cuáles son los factores que afectan a la correcta clasificación de los residuos patológicos, según instrumentadores quirúrgicos del Hospital Evita pueblo de Berazategui. Partiendo de investigaciones preliminares, se sabe que la incorrecta clasificación afecta tanto en la salud produciendo enfermedades como HIV, hepatitis B y C, infecciones gastroentéricas, respiratorias, dérmicas e intoxicaciones. También, efectos perjudiciales en el medio ambiente.

Los residuos patológicos son aquellos desechos o elementos producidos en unidades sanitarias, por lo cual son peligrosos debido a que pueden estar infectados con enfermedades infectocontagiosas. Por ejemplo, restos de sangre o materiales que lo contengan como; algodones, gasas, vendas, jeringas, etcétera. Los cuales se deberán almacenar en bolsas de color rojo rotuladas, de un espesor mínimo de 120 micrones, impermeables, opacos y resistentes.

Además, se debe tener en cuenta el costo del procesamiento de residuos patológicos el cual es mucho más elevado que otros residuos. Fuller sostiene “no deseché material no infeccioso en las bolsas rojas. El costo del procesamiento es 10 veces más elevado que para los desechos no infecciosos” (Fuller, 2013, p312). Es por ello por lo que, es de gran conveniencia no omitir su clasificación correspondiente, evitando todo tipo de mezcla de residuos patológicos con residuos comunes como por ejemplo papeles, cartones, envoltorios, embalajes en general, sachet de suero, yesos, entre otros. Se descarta en bolsa negra, de espesor aproximadamente 60 micrones.

El instrumentador quirúrgico cumple un rol importante en su ámbito debido a que debe asistir al cirujano mediante el dominio de las técnicas y la utilización de equipamientos e insumos del centro quirúrgico. Organiza, prepara y controla la mesa de cirugía, instrumental, material y accesorios para el acto quirúrgico, durante y después del mismo. Además, efectúa la administración y el control de calidad con el fin de velar por la seguridad del paciente.

En concreto sobre la clasificación de residuos, es importante el conocimiento que tenga el Instrumentador Quirúrgico para poder desenvolverse de la mejor manera posible, evitando todo tipo de consecuencias a largo plazo. Aunque parezca un hecho obvio, a lo largo de los años se pierde la importancia a causa de la falta de responsabilidad, falta de información o desmotivación en el área laboral.

Planteamiento del problema

¿Cuáles son los factores que afectan a la correcta clasificación de los residuos patológicos, según Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui, durante noviembre de 2024? A quienes se les entregará un cuestionario de Google Form.

Objetivo general

Analizar cuáles son los factores que afectan a la correcta clasificación de los residuos patológicos, según Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui, durante noviembre de 2024.

Objetivos específicos

- Indagar sobre la clasificación de los residuos patológicos en los quirófanos.
- Analizar los factores que determinan la clasificación de residuos patológicos en los quirófanos.
- Conocer los problemas en torno a la segregación de residuos.

Marco Teórico**Marco legal sobre residuos patológicos**

En primera instancia es importante abordar la temática de residuos patológicos desde el marco legislativo de nuestro país, con el fin de conocer lo que está reglamentado y autorizado. La principal ley nacional en la que luego se apoyan el resto de las normativas, es la N° 24.051 promulgada en 1992. En su Artículo 2, sostiene que es peligroso un residuo que pueda causar daño directa o indirectamente a seres vivos, a la contaminación del suelo, al agua o al ambiente en general. Particularmente, en los anexos de la ley se realiza una lista de categorías a control (corrientes de desechos), en ella se encuentran: desechos clínicos resultantes de la atención médica y animal; desechos de la producción de fármacos, desechos que devienen de la utilización fitosanitarios o biocidas o disolventes; residuos resultantes de la producción, producción y preparación de resinas, látex o plastificantes; sustancias químicas resultantes de actividades de educación que no se conozcan (experimentos); desechos resultantes del tratamiento de superficies de metales y plásticos. En el anexo II, se destacan los compuestos por diferentes sustancias químicas y materiales. En el anexo III se mencionan las operaciones de eliminación de los desechos, como por ejemplo las operaciones que no pueden recuperarse, el reciclado, la regeneración, la reutilización directa u otros usos; operaciones “con respecto a materiales que son considerados o definidos jurídicamente como desechos peligrosos y que de otro modo habrían sido destinados a una de las operaciones indicadas en la sección A” (Ley N°24051, anexo III). Ejemplo de estas últimas operaciones son la utilización como combustible, la recuperación de disolventes, los reciclados de sustancias orgánicas, el reciclado y recuperación del metal.

Luego, de un pantallazo de la ley nacional, es importante destacar que cada jurisdicción aplica bajo su propia reglamentación la mencionada normativa. Por otro lado, hay diversas leyes que acompañan a la ley nacional vinculadas a la higiene y seguridad, la principal en nuestro país es la Ley 19.587/72 que, en su Artículo N°4 menciona que “la higiene y seguridad en el trabajo comprenderá las normas técnicas y medidas sanitarias, precautorias, de tutela o de cualquier otra índole” (Ley N°19587, 1972). Dentro de los objetivos que propone la ley se encuentra la protección a la vida, la preservación de la integridad psicofísica de los trabajadores; la prevención, reducción y eliminación de los riesgos que se puedan presentar en los diferentes espacios de trabajo, entre otros.

Actualmente, en los centros de salud, pueden existir o no personal técnico dedicado a garantizar la higiene y seguridad del personal, de los pacientes, y la comunidad en general junto al medio ambiente. Las normativas vigentes constituyen un campo multidisciplinario que hay que tener en cuenta a la hora de indagar sobre la clasificación de residuos patológicos dentro de un Hospital determinado, a su vez, tener en cuenta la jurisdicción a la cual pertenece ya que las formas de reglamentar una ley nacional varían.

La Provincia de Buenos Aires sancionó la Ley 11.347 en 1992, que comparte la conceptualización de los residuos patogénicos de la ley nacional. Agrega en el Art 2, la referencia a los residuos producidos por la atención de paciente que incluye diagnóstico, tratamientos, servicios, investigación o comercialización de elementos biológicos. A su vez, menciona las entidades que competen a la clasificación adecuada de residuos tales como persona física o jurídica, pública o privada que producen estos residuos como consecuencia de su actividad. Existe una coordinación entre el sector público y privado de manera tal que se coordine su tratamiento y transporte, a cargo de una entidad que regule, registre y garantice el control y cumplimiento de la normativa.

Residuos patogénicos

La secretaria de Higiene y seguridad de la Secretaría de Hábitat desarrolla una clasificación de los diferentes residuos patógenos. A continuación, se describe un cuadro descriptivo con los diferentes residuos y se agrega información que obtuvo la Unidad de Salud y Ambiente, Centro Nacional del Medio Ambiente, Universidad de Chile (2007):

Tipo de residuo	Descripción
Sangre y productos sanguíneos	restos de sangre humana y productos sanguíneos. Por ejemplo, compuestos (plasma)
Cultivos y agentes infecciosos	Alta concentración de microorganismos patógenos en diversos materiales. Elementos de laboratorio e investigación. Materiales de transmisión y mezcla de cultivos
Cultivos y agentes no	no causan enfermedades. Muestras de cultivo de laboratorios,

infecciosos	son no patógenos. Aparatos de transmisión de cultivo
Punzo-cortantes	agujas, jeringas, tubos capilares, cubre objetivos, vidrios rotos, entre otros. Los contaminados necesitan un especial cuidado en su manipulación porque pueden inducir daños y/o enfermedades, por ejemplo, vía piel dañada. Se deben colocar y contener en recipientes especiales.
Residuos contaminados de laboratorio	incluye a los infecciosos que se generan en laboratorios industriales y micro. Suelen los que contienen cultivos de microorganismos, tubos de ensayo, materiales de muestra (ejemplo esponjas). Vestimenta del personal que manipula los residuos (ejemplo, barbijos)
Productos biológicos desechados	Incluye vacunas y cultivos que se utilizan para experimentar para estudiar procesos de afecciones, y efectos colaterales. Ejemplo: resto corporales
Cultivos celulares	de cualquier tipo y material descartable
Desechos contaminados	residuos de laboratorio que no son domiciliarios, es decir lo que no se encuentran en las mencionadas anteriormente.
Residuos farmacéuticos	productos vencidos, no usados, derramados y contaminados.
Genotóxicos	vómitos, excrementos, drogas.
Residuos radiactivos	desechos con radionúclidos

Finalmente, es esencial hablar sobre la segregación conceptualmente: es una operación de separación manual o mecánica de residuos hospitalarios. El Decreto 2.676 del año 2000 sostiene en su Capítulo 1- Art 3 - principios básicos de bioseguridad, gestión integral, minimización, cultura de la no basura, precaución y de prevención. El almacenamiento temporal es la generación segregada temporalmente de residuos; el aprovechamiento es cuando se utilizan los residuos para usarlos, transformarlos y utilizarlos, de esta manera se reduce el impacto ambiental y el riesgo humano. La

bioseguridad son prácticas que contribuyen a disminuir los factores de riesgo para el ambiente y la salud. La cultura de la no basura son las costumbres y valores que posee la comunidad en general para prevenir los riesgos y fomentar el reciclado. Esta ley mencionada sostiene que la desactivación “es el método, técnica o proceso utilizado para transformar los residuos hospitalarios y similares peligrosos, inertizarlos, si es el caso, de manera que se puedan transportar y almacenar, de forma previa a la incineración o envío al relleno sanitario, todo ello con el objeto de minimizar el impacto ambiental y en relación con la salud. En todo caso, la desactivación debe asegurar los estándares de desinfección exigidos por los Ministerios del Medio Ambiente y Salud” (Decreto 2676, 2000).

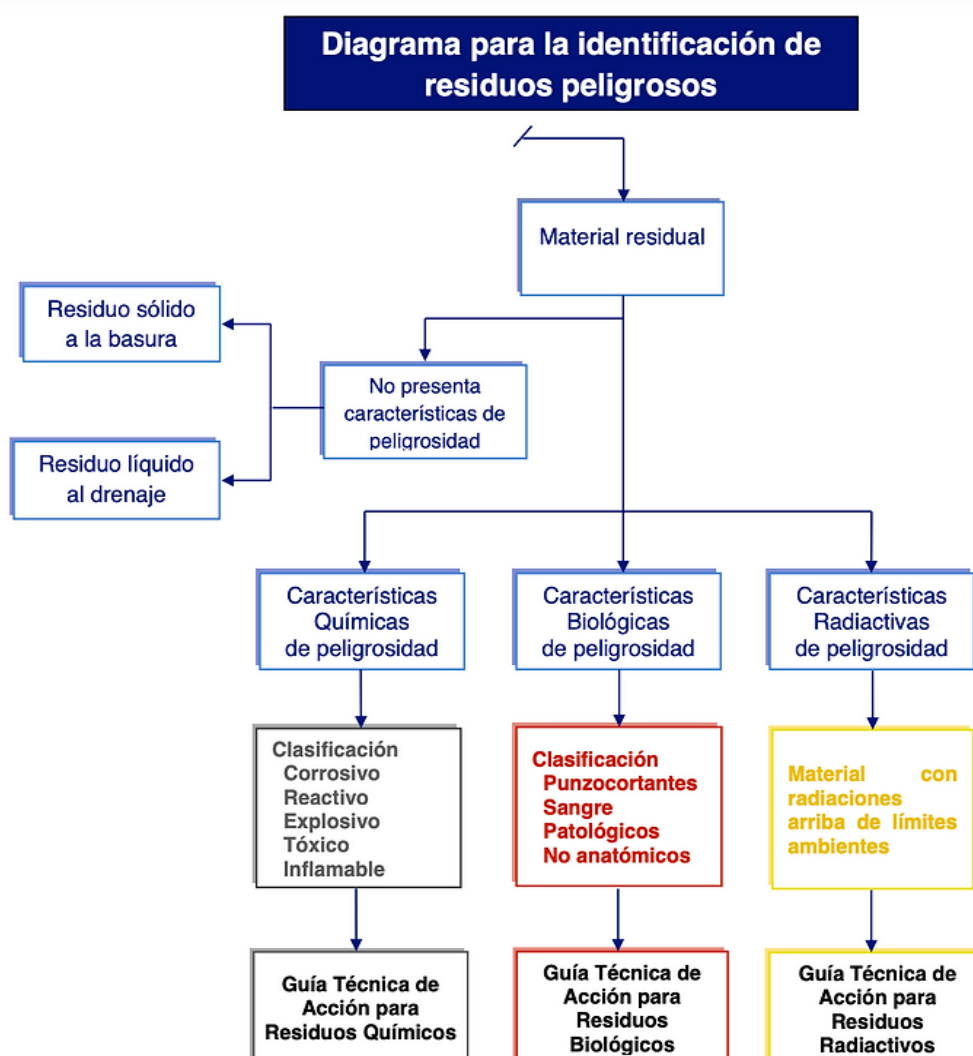
Clasificación de residuos

La segregación puede considerarse un momento esencial para la salud y la protección del ambiente. Al considerar las formas de reciclado y reutilización, es importante tener en cuenta la clasificación de los residuos, teniendo en cuenta que, una vez tomada la decisión, no puede volver a ser manipulado el residuo. La resolución 134 de 1998 propone una guía para la eliminación de residuos patológicos sólidos generados en los establecimientos de salud. En resumen, la clasificación sugerida se describe:

- Descarte en bolsa roja los siguientes residuos: algodón, apósitos, gasas con sangre, guantes, sondas, jeringas, cánulas plásticas, catéteres, espéculos, yesos, pañales, muestras de cultivo y de virología, restos de material orgánicos de quirófano, piezas odontológicas, cuerpos y restos de animales de investigaciones, envases plásticos en contacto con fluidos, restos de comidas de pacientes infecciosos
- Descartador: agujas, portaobjetos, alambres, hojas de bisturí, entre otros
- Inodoro o chatero: sangre, orina, materia fecal, elementos contaminados por los mencionados

Cada método de clasificación debe cumplir con ciertas características para su óptima operación. Los contenedores deben ser color rojo y forrados con bolsa roja, debe estar ubicado de acuerdo con el espacio y al equipamiento del servicio. No debe exceder a los 50 litros, y el material debe ser inherente a los elementos punzo cortantes y elementos químicos; deben ser fáciles de higienizar. Dentro de las normas de bioseguridad, se destaca el hecho de manipular de manera mínima el residuo para evitar infecciones; no

se deben llenar en exceso las bolsas porque se pueden romper, y tampoco pueden permanecer más de 24 horas en el lugar. No se deben introducir las manos dentro de las bolsas. La forma de transportar el residuo debe ser señalada y destinada la función al servicio de limpieza de los hospitales. Las formas de recolección deben ser destacadas y diferenciadas, es decir debe haber una logística para los diferentes tipos de residuos. Un operador debe ser quien se encargue de todo el proceso hasta cerrar las bolsas y rotularlas para, finalmente, la salida del hospital y posterior ingreso a centros de clasificación de eliminación y/o reciclado. Cabe destacar que, además del contenedor rojo existen otros recipientes de destino final de residuos. A continuación, se comparte un cuadro sintáctico¹ acerca de la correcta forma de clasificar y desechar:



Medio ambiente y contaminación

Las diversas normativas mencionadas a lo largo de este marco teórico dejan en evidencia que las diferentes instituciones competentes a la salud y al bienestar en general, parten de la iniciativa de mejorar las condiciones de higiene y seguridad en el lugar de trabajo, el ambiente y la comunidad. Los diversos programas de prevención surgen a partir de la base de querer cumplir con las leyes vigentes a nivel nacional y jurisdiccional para poder prevenir o reducir, de la mejor manera, la contaminación ambiental relacionada con los residuos patológicos. A su vez, es fundamental que los implicados estén capacitados sobre el manejo de los residuos desde su generación hasta el final del proceso de clasificación, eliminación o reciclado final. Para ello es importante que se involucren y se ocupen de la segregación a fin de evitar la contaminación, los problemas de salud y la disminución de los costos relacionados al tratamiento.

A continuación, se presentan algunos ejemplos y atenciones a la temática de esta investigación que dan cuenta de la preocupación o no, y la ocupación sobre el mismo. El sitio web oficial del Gobierno de Salta (sitio web,2015) notificó que se ha realizado un encuentro de Gestión de Residuos de Establecimientos de la salud con el objetivo de poder capacitar a los miembros del equipo provincial de salud para reducir el impacto ambiental. Entre los temas tratados se destacaron; tendencias actuales en la gestión de residuos de establecimientos de salud, infecciones intrahospitalarias relacionadas al manejo de residuos de establecimientos de salud, entre otros.

Otro comunicado de prensa de la OMS (OMS,2022) hace referencia al análisis mundial acerca de la tonelada de equipo de protección personal que fue enviada a los países más afectados por COVID 19 el cual participó las Naciones Unidas en situaciones de emergencias en donde una vez utilizados estos equipos eran convertidos en desechos. Si bien se enfocaban en brindarles los suministros de protección, disminuyeron la importancia de la gestión segura del descarte de desechos adicionales de la atención de la salud ocasionado por el COVID-19, el cual es de conveniencia evitar todo tipo de impacto en el entorno cercano. En el informe se hace hincapié en la importancia de presentar recomendaciones con el fin de que se pueda gestionar aquellos desechos de una manera adecuada para su reconstrucción a las futuras emergencias.

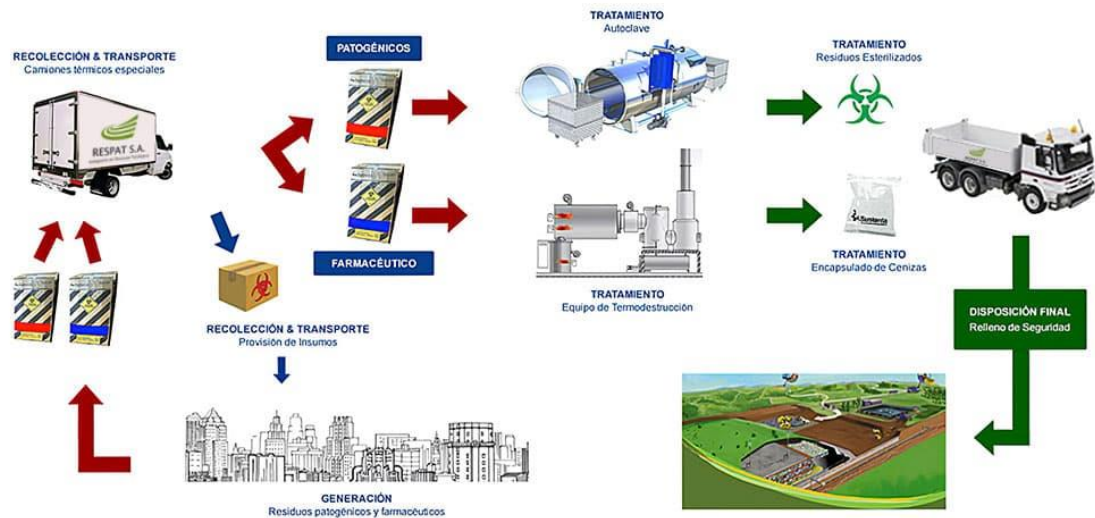
Un ejemplo del impacto negativo de la mala clasificación de residuos es lo advirtió en el año 2017 el Diario Clarín: se realizó una denuncia por medio de un funcionario público, director de un ente a la Secretaría de la Salud porteña, debido a que no cumplen con las

normas de bioseguridad correspondientes en el manejo de residuos patógenos que producen los 33 hospitales públicos de la Capital y, no le permiten al ente su control. Por ende, no se cumple la Ley porteña 154 y la Ley Nacional 24.051 en donde regula la manipulación, el transporte y el tratamiento de la basura. Se destaca el hecho de que, en los hospitales, se contratan personal de limpieza que no figuran en el registro de operadores de residuos patogénicos por ende no están capacitados para cumplir con las normas de bioseguridad que les compete.

Por otro lado, en el año 2022 en la cordillera patagónica, específicamente en la comunidad Nahuelpan (Chubut), se realizó una denuncia a los funcionarios públicos porque mientras, los trabajadores que clasificaban los residuos de toda la comunidad se encontraron con residuos patológicos (jeringas con sangre y metales pesados). Claramente, ellos provenían de algún sector sanitario, que no cumplió con las reglas de seguridad como colocarlas en una bolsa roja y, los trabajadores que clasifican la basura decidieron suspender sus actividades para resguardar su seguridad ya que su manipulación podría generar alguna transmisión de enfermedades o riesgos físicos.

En el año 2023, el Diario Judicial hace pública una denuncia al Ministerio de Salud de la Provincia de Chaco, por “la presencia de residuos patológicos depositados a cielo abierto cerca de la localidad de Makallé, corroborando que en el predio previsto para la disposición final y sus colindantes se encontraron restos como agujas y jeringas al ras del suelo y que incluso perduran en el tiempo en su estado original conforme la inspección realizada en el expediente tramitado tres años después en que se dispuso su limpieza” (Diario judicial sitio web, 2023).

A continuación, se expone una imagen que hace referencia al destino final que deben llegar todos los residuos patológicos de manera legal:



En conclusión, hay diversas fuentes de información que visualizan y viralizan situaciones concretas donde laboratorio o centros médicos no clasifican correctamente los residuos patológicos generando un daño al medio ambiente y a las demás personas que pueden encontrarse con ellos: tanto en un centro de clasificación de residuos como en los baldíos.

Instrumentadores Quirúrgicos

El instrumentador quirúrgico cumple un rol fundamental en el ámbito quirúrgico debido a que es un trabajo complejo donde se realizan diversas tareas y responsabilidades con el fin de brindar atención y promover el bienestar del paciente.

Esta concepción más amplia establece que el papel del instrumentista quirúrgico es una combinación de 4 grandes áreas de la atención sanitaria y la tecnología: ayudante en procedimientos quirúrgico como parte del equipo quirúrgico, especialista en la preparación, manejo y uso de los dispositivos, equipos e instrumentos quirúrgicos, encargado de la atención del paciente en el ámbito perioperatorio, participante en el liderazgo y la dirección, docente e instructor. (Fuller, 2013, p.7)

Las tareas del instrumentador quirúrgico se dividen en estéril y no estéril. El instrumentador aséptico es parte de la cirugía en sí en donde asiste al cirujano, maneja el instrumental y el equipo y los materiales o insumos estériles. En cambio, el instrumentador no estéril es aquel que no lleva puesto ropa estéril, maneja equipos y

manipula material no estéril, está al tanto de todo lo que se precise en una cirugía en lo externo a la cirugía propiamente dicha.

Asimismo, se puede decir que el instrumentador deseado debe contar con ciertas cualidades para llegar a su óptimo nivel como, por ejemplo:

- Intereses y empatía
- Respeto por los demás
- Autocontrol emocional
- Honestidad y conducta ética
- Destreza manual
- Habilidades organizativas
- Concentración
- Habilidades para la resolución de problemas
- Sentido del humor

En conclusión, los Licenciados y Técnicos en Instrumentación Quirúrgica no sólo están capacitados para el campo operativo, las funciones, responsabilidades y limitaciones de la disciplina, sino que también, son responsables del área psicosocial. Es importante que, vinculado a la temática que se trata en esta investigación, el instrumentador sea responsable y fomente sus funciones de manera correcta, en lo que respecta a la adecuada clasificación de residuos, caso contrario, no solo estaría violando las diversas leyes sobre el tema, sino también no estaría cumpliendo efectivamente con sus funciones como profesional. Incluso los instrumentadores quirúrgicos pueden promover, planificar programas de capacitación y educación sobre estos temas. En definitiva, el asunto sobre residuos patológicos es una tarea no solo del campo de la higiene y seguridad, sino también de seguridad del paciente, del personal médico y de la comunidad en general. Como vimos, una aplicación incorrecta puede perjudicar desde el medio ambiente hasta la salud de las personas de la ciudad.

Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Categorías
sexo				Femenino-Masculino
Edad				21 a 30 31 a 40 41 a 50 Más de 51
Nivel académico			Indique nivel académico	Instrumentador quirúrgico terciario Instrumentador Quirúrgico Universitario Licenciado en instrumentación quirúrgica
Clasificación	Acción y efecto de clasificar. Organización, ordenación, distribución, separación, taxonomía.	Segregación	1) ¿Usted está de acuerdo con que el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente?	Completamente de acuerdo De acuerdo No estoy de acuerdo

			2) A lo largo de su experiencia, ¿presenció alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente?	Si presencié No presencié
			3) En el momento que actúa como instrumentador aséptico y tiene que descartar por ejemplo el envoltorio de las suturas ¿Dónde suele descartar?	Descarto en bolsa roja Descarto en bolsa negra No sé
			4) Sabiendo que a	Si considero

			grandes rasgos el instrumentador tiene el fin de velar por la seguridad del paciente ¿Considera que en las instituciones hospitalarias realizan el descarte de residuos patológicos de manera correcta?	A veces considero No considero
			5) ¿A qué se debe que los instrumentadores no segreguen correctamente los residuos patológicos en una cirugía?	Falta de motivación Repetir patrones Desconocer la clasificación Falta de los elementos necesarios Cirugías de emergencia/urgencia
			6) ¿Considera que la falta de	Si considero A veces considero

			motivación influye en realizar una correcta clasificación de los residuos patológicos?	No considero
			7) Los contenedores donde descarta lo cortopunzant e ¿Se encuentra sobrecargad o?	Si se encuentra sobrecargado A veces se encuentra sobrecargado Nunca se encuentra sobrecargado
Residuos Patológico s	Son los materiales de descarte producido en unidades sanitarias. Estos materiales de descarte son peligrosos debido a que pueden estar infectados con	Quirófano	8) ¿Usted cree que sería útil en el quirófano un recordatorio acerca de la importancia sobre la correcta clasificación de los residuos patológicos?	Muy útil Útil Poco útil No útil

	enfermedades infecciosas.			
			9) ¿Se le habló acerca de las consecuencias que trae tanto a la población como al medio ambiente una clasificación errónea de los residuos patológicos dentro de quirófano?	Se habló Muy poco se habló No se habló
			10) ¿Considera que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos?	Considero totalmente Considero levemente No considero, el costo es el mismo para ambos.

			11) Teniendo en cuenta la ley nacional 24.051 que trata sobre regular el manejo de residuos peligrosos. ¿Usted está de acuerdo que esto esté reglamentado o por el Estado?	Estoy de acuerdo No estoy de acuerdo
			12) Sabiendo que hay una ley vigente respecto a los residuos patológicos ¿Usted cree que se respeta la normativa en cuanto clasificar correctamente los residuos?	Si se respeta Se respeta parcialmente No se respeta No se conoce que está reglamentado

			13) ¿Cuánto considera Usted que es importante la optimización del protocolo de residuos patológicos?	Muy importante Poco importante Nada importante
			14) ¿Considera relevante que en cada institución por año se realicen charlas respecto al manejo de los residuos en el quirófano?	Muy relevante Poco relevante No relevante
			15) A lo largo de su experiencia, ¿asistió a alguna capacitación sobre residuos patológicos?	Si asistí No asistí
			16) ¿Descartó alguna vez	Si descarté

			residuos comunes en bolsa roja?	No descarté
			17) ¿Cuál cree que es el espesor mínimo de micrones que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?	80 micrones 90 micrones 100 micrones 120 micrones
			18) ¿Qué característica s cree Usted que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?	Opaca Traslúcida Permeable Impermeable Resistente Poco resistente
			19) Una vez finalizada la intervención quirúrgica ¿Usted está informado	Si, estoy informado Levemente informado No estoy informado

			respecto a qué sucede luego con los residuos patológicos?	
			20) En su lugar de trabajo ¿Cree que los contenedores que utilizan para descartar residuos patológicos, residuos comunes y textiles, son los adecuados?	Si creo que son los adecuados Adecuados parcialmente No son adecuados
			21) ¿Alguna vez ha descartado material punzante en un contenedor incorrecto?	Sí No No recuerdo

Instrumento de recolección de datos (ver en anexo 2)

Diseño metodológico

Tipo de estudio: Cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental.

Área de estudio: Hospital Evita Pueblo de Berazategui, C. 136 2905, B1884 Berazategui, Provincia de Buenos Aires



Fuente: <https://lapalabradeberazategui.com.ar/denuncian-grave-situacion-en-hospital-evita-pueblo-de-berazategui/> Créditos: La Palabra de Berazategui

Universo: Licenciados e Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Población accesible: Licenciados e Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Muestra: 38 Licenciados e Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Unidad de análisis: cada uno de los 38 Licenciados e Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Criterios de inclusión: Licenciados e Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Criterios de exclusión: Quedan excluidos técnicos y Licenciados en bioimágenes del Hospital Evita Pueblo; Médicos cirujanos del Hospital Evita Pueblo; Médicos anestesiólogos del Hospital Evita Pueblo, otros paramédicos y enfermeros del Hospital Evita Pueblo, Berazategui; Técnicos en ortopedia del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Muestreo: no probabilístico y accidental.

Método de recolección de datos: cuestionario de Google Form anónimo, cerrado, con múltiples respuestas, dicotómico.

Análisis de resultados

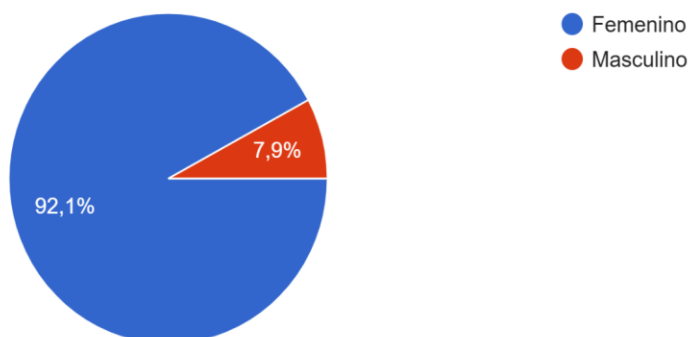
Tabla N° 1: Distribución de frecuencia según, sexo de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su sexo	<i>f</i>
Femenino	35
Masculino	3

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 1: Distribución de porcentajes según, sexo de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su sexo
38 respuestas



Análisis: El 92,1% de los Instrumentadores Quirúrgicos son femenino. El 7,9% son masculino.

MO: Femenino

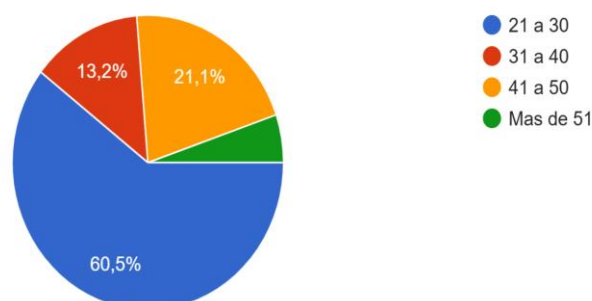
Tabla N° 2: Distribución de frecuencia según, edad de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su edad	<i>f</i>
21 a 30	23
31 a 40	5
41 a 50	8
Más de 51	2

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 2: Distribución de porcentajes según, edad de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su edad
38 respuestas



Análisis: El 60,5% de los Instrumentadores Quirúrgicos tienen entre 21 a 30 años. El 13,2% tienen entre 31 a 40 años. El 21,1% entre 41 a 50 años y el 5,3% tiene más de 51 años.

MO: 21 a 30 años

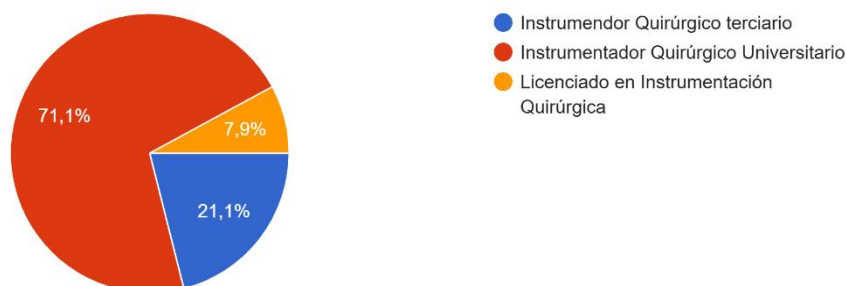
Tabla N° 3: Distribución de frecuencia según, nivel académico de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su nivel académico	<i>f</i>
Instrumentador Quirúrgico Universitario	27
Instrumentador Quirúrgico terciario	8
Licenciado en Instrumentación Quirúrgica	3

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 3: Distribución de porcentajes según, nivel académico de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Indique su nivel académico
38 respuestas



Análisis: El 71,1% son Instrumentadores Quirúrgicos Universitarios. El 21,1% son Instrumentadores Quirúrgicos Terciarios. El 7,9% son Licenciados en Instrumentación Quirúrgica.

MO: Instrumentadores Quirúrgicos Universitarios

Tabla N° 4: Distribución de frecuencia de la segregación de los residuos patológicos e impacto en el medio ambiente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

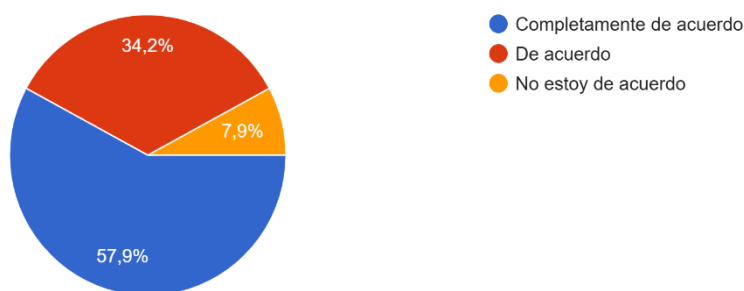
Conformidad con el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente.	<i>f</i>
Completamente de acuerdo	22
De acuerdo	13
No estoy de acuerdo	3

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 4: Distribución de porcentajes de la segregación de los residuos patológicos e impacto en el medio ambiente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

1) ¿Usted está de acuerdo con que el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente?

38 respuestas



Análisis: El 57,9% de los Instrumentadores Quirúrgicos están completamente de acuerdo con que el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente. El 34,2% están de acuerdo. El 7,9% no están de acuerdo.

MO: Los Instrumentadores Quirúrgicos están completamente de acuerdo con que el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente.

Tabla N°5: Distribución de frecuencia acerca de la experiencia de alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

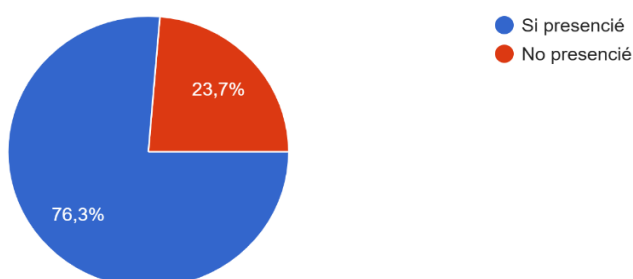
Presencia ante una situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente.	<i>f</i>
Si presencié	29
No presencié	9

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°5: Distribución de porcentajes acerca de la experiencia de alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

2) A lo largo de su experiencia, ¿presenció alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente?

38 respuestas



Análisis: El 76,3% de los Instrumentadores Quirúrgicos si presencié alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente. Mientras que, el 23,7% no presencié.

MO: Los Instrumentadores Quirúrgicos si presenciaron alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente.

Tabla N°6: Distribución de frecuencia sobre el descarte del envoltorio de las suturas a utilizar en el momento que actúa como Instrumentador Aséptico, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

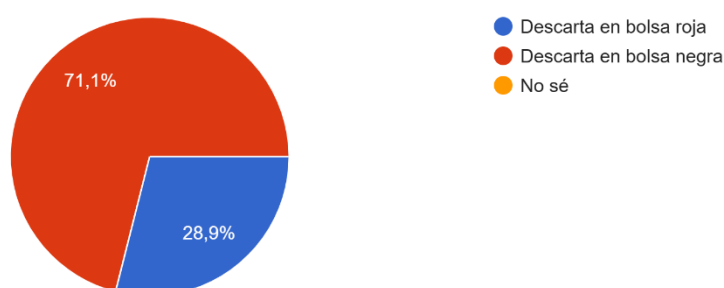
Descarte del envoltorio de las suturas a utilizar	<i>f</i>
Descarta en bolsa roja	11
Descarta en bolsa negra	27
No sé	0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°6: Distribución de porcentajes sobre el descarte del envoltorio de las suturas a utilizar en el momento que actúa como Instrumentador Aséptico, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

3) En el momento que actúa como instrumentador aséptico y tiene que descartar por ejemplo el envoltorio de las suturas a utilizar ¿Dónde suele descartar?

38 respuestas



Análisis: El 28.9% de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo respondió que descarta en bolsa roja; el 71.1% descarta en bolsa negra; nadie votó que no sabe.

MO: Descarta en bolsa roja

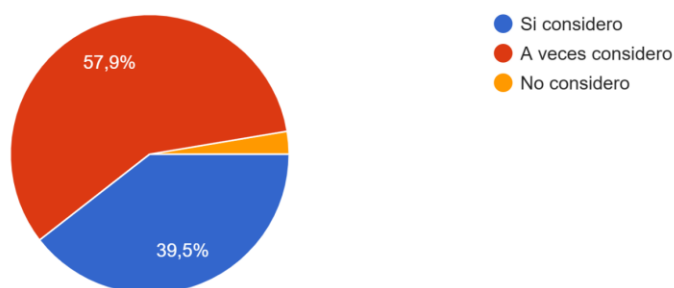
Tabla N°7: Distribución de frecuencia respecto al descarte de residuos patológicos de manera correcta por parte de las Instituciones Hospitalarias, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Descarte de residuos patológicos de manera correcta	<i>f</i>
Si considero	15
A veces considero	22
No considero	1

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°7: Distribución de porcentajes respecto al descarte de residuos patológicos de manera correcta por parte de las Instituciones Hospitalarias, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

4) Sabiendo que a grandes rasgos el instrumentador tiene el fin de velar por la seguridad del paciente ¿Considera que en las instituciones hospitalarias se descartan los residuos patológicos de manera correcta?
38 respuestas



Análisis: El 39.5% de los IQ encuestados considera que los hospitales descartan correctamente los residuos patológicos. El 57.9% voto que a veces considera y el 2.6% no considera.

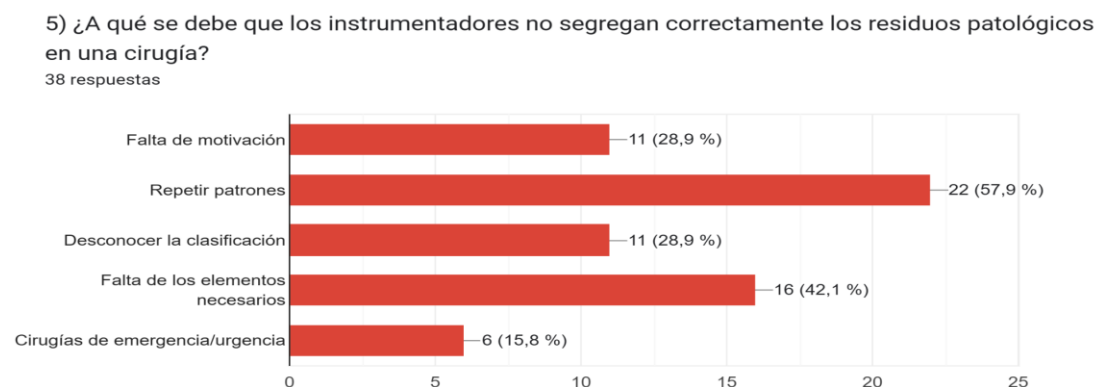
MO: A veces considero

Tabla N°8: Distribución de frecuencia sobre los motivos por el cual no segregan correctamente los residuos patológicos en una cirugía, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Motivos de no segregar correctamente	<i>f</i>
Falta de motivación	11
Repetir patrones	22
Desconocer la clasificación	11
Falta de elementos necesarios	16
Cirugías de emergencia/urgencia	6

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°8: Distribución de porcentajes sobre los motivos por el cual los Instrumentadores no segregan correctamente los residuos patológicos en una cirugía, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.



Fuentes: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Análisis: La mayoría de los IQ dice que la incorrecta segregación de residuos se debe a Repetir patrones (57.9%); seguido de que faltan elementos necesarios (42.1% de los votos); en tercer lugar, que desconocen la clasificación (28.9%), junto a la falta de motivación (28.9%); por último, dijeron que se debe al hecho de ser Cirugías de emergencia/urgencia (15.8%)

MO: Repetir patrones

Tabla N°9: Distribución de frecuencia de la falta de motivación para segregar correctamente los residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

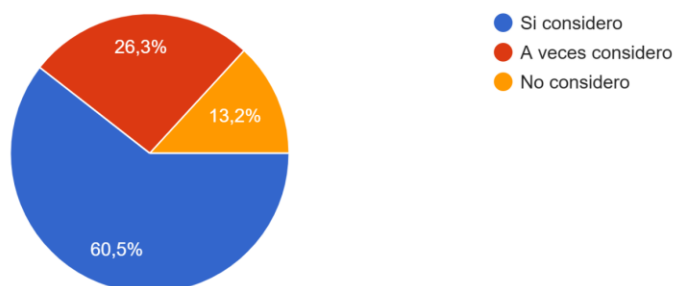
Falta de motivación para segregar correctamente los residuos patológicos	<i>f</i>
Si considero	23
A veces considero	10
No considero	5

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°9: Distribución de porcentajes de la falta de motivación para segregar correctamente los residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

6) ¿Considera que la falta de motivación influye en realizar una correcta clasificación de los residuos patológicos?

38 respuestas



Análisis: Los Instrumentadores quirúrgicos si consideran que la falta de motivación influye en realizar una correcta clasificación de los residuos patológicos (60,5%), otros a veces consideran (26,3%); por último, no consideran (13,2%).

MO: Si considero

Tabla N°10: Distribución de frecuencia de sobrecarga de contenedor de residuos cortopunzantes, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

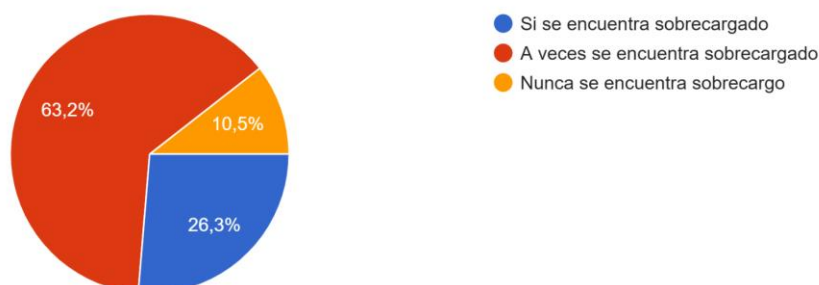
Sobrecarga	<i>f</i>
Si se encuentra sobrecargado	10
A veces se encuentra sobrecargado	24
Nunca se encuentra sobrecargado	4

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°10: Distribución de porcentajes de sobrecarga de contenedor de residuos cortopunzantes, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

7) Los contenedores donde descarta lo cortopunzante ¿Se encuentra sobrecargado?

38 respuestas



Análisis: El 63,2% de los Instrumentadores Quirúrgicos dice que a veces se encuentra sobrecargado los contenedores donde descarta lo cortopunzante; el 26,3% dice que si se encuentra sobrecargado. Y, por último, el 10,5% aporta que nunca se encuentra sobrecargado.

MO: A veces se encuentra sobrecargado

Tabla N°11: Distribución de frecuencia de la utilidad de recordatorio sobre la correcta clasificación de residuos patológicos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

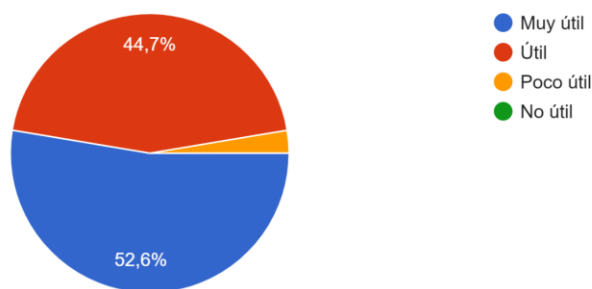
Recordatorio	<i>f</i>
Muy útil	20
Útil	17
Poco útil	1
No útil	0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 11: Distribución de porcentajes sobre la utilidad de recordatorio acerca de la correcta clasificación de residuos patológicos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

8) ¿Usted cree que sería útil en el quirófano un recordatorio acerca de la importancia sobre la correcta clasificación de los residuos patológicos?

38 respuestas



Análisis: El 52, 6% de los Instrumentadores Quirúrgicos cree que sería muy útil en el quirófano un recordatorio sobre la correcta clasificación de los residuos patológicos, en segundo lugar, el 44,7% considera útil, el 2,6% poco útil.

MO: Muy útil

Tabla N°12: Distribución de frecuencia respecto a si se habló acerca de las consecuencias de la incorrecta clasificación de los residuos patológicos para el medio ambiente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

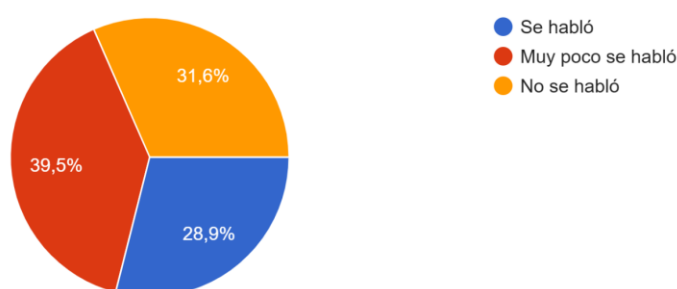
Hablar sobre las consecuencias sobre el medio ambiente por la incorrecta clasificación de los residuos patológicos	<i>f</i>
Se habló	11
Muy poco se habló	15
No se habló	12

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°12: Distribución de porcentajes respecto a si se habló acerca de las consecuencias de la incorrecta clasificación para el medio ambiente, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

9) ¿Se le habló acerca de las consecuencias que trae tanto a la población como al medio ambiente una clasificación errónea de los residuos patológicos dentro de quirófano?

38 respuestas



Análisis: El 39,5% de los Instrumentadores Quirúrgicos considera que muy poco se habló acerca de las consecuencias que trae tanto a la población como al medio ambiente una clasificación errónea de los residuos patológicos dentro de quirófano. Por otro lado, el 31,6% aporta que no se habló y el 28,9% si considera que se habló.

MO: Muy poco se habló

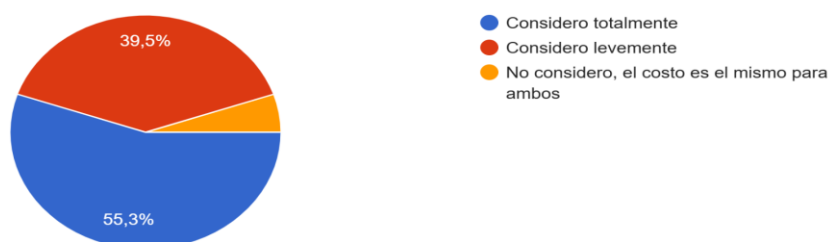
Tabla N°13: Distribución de frecuencia sobre si se considera que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos	<i>f</i>
Considero totalmente	21
Considero levemente	15
No considero, el costo es el mismo para ambos	2

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°13: Distribución de porcentajes sobre si se considera que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

10) ¿Considera que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos?
38 respuestas



Análisis: El 56,3% de los Instrumentadores Quirúrgicos considera totalmente que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos. En cambio, el 39,5% considera levemente y el 5,3% considera que el costo es el mismo para ambos.

MO: Considero totalmente

Tabla N°14: Distribución de frecuencia acerca de la conformidad sobre la reglamentación del manejo de residuos peligrosos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Conformidad sobre la reglamentación del manejo de residuos peligrosos	<i>f</i>
Estoy de acuerdo	37
No estoy de acuerdo	1

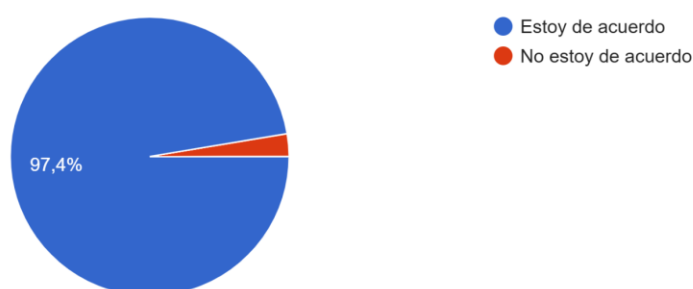
Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°14: Distribución de porcentajes acerca de la conformidad sobre la reglamentación del manejo de residuos peligrosos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

.

11) Teniendo en cuenta la ley nacional 24.051 que trata sobre regular el manejo de residuos peligrosos. ¿Usted está de acuerdo que esto esté reglamentado por el Estado?

38 respuestas



Análisis: El 97,4% de los Instrumentadores Quirúrgicos está de acuerdo con que la ley nacional 24.054 esté reglamentada por el Estado. En cambio, el 2,6% no está de acuerdo.

MO: Estoy de acuerdo

Tabla N°15: Distribución de frecuencia respecto a si se respeta la normativa sobre clasificar correctamente los residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

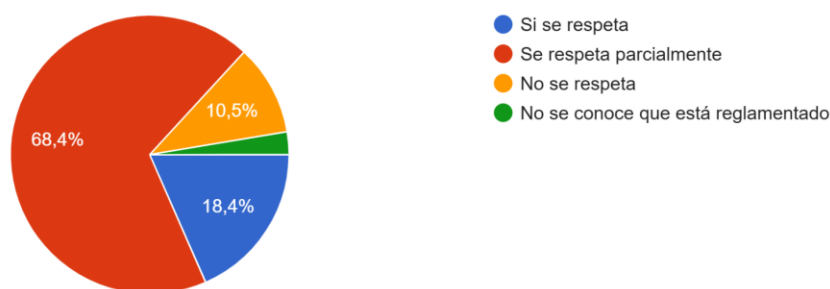
Respeto por la normativa en cuanto clasificar correctamente los residuos patológicos	f
Si se respeta	7
Se respeta parcialmente	26
No se respeta	4
No se conoce que está reglamentado	1

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°15: Distribución de porcentajes respecto a si se respeta la normativa sobre clasificar correctamente los residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

12) Sabiendo que hay una ley vigente respecto a los residuos patológicos ¿Usted cree que se respeta la normativa en cuanto clasificar correctamente los residuos?

38 respuestas



Análisis: El 68,4% de los Instrumentadores Quirúrgicos respetan parcialmente la normativa en cuanto clasificar correctamente los residuos. El 18,4% dice que se respeta. El 10,5% aporta que no se respeta y, por último, el 2,6% no conoce que está reglamentado.

MO: Se respeta parcialmente

Tabla N°16: Distribución de frecuencia sobre la importancia de la optimización del protocolo de residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Importancia sobre la optimización del protocolo de residuos patológicos	<i>f</i>
Muy importante	38
Poco importante	0
Nada importante	0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°16: Distribución de porcentajes sobre la importancia de la optimización del protocolo de residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

13) ¿Cuánto considera Usted que es importante la optimización del protocolo de residuos patológicos?

38 respuestas



Análisis: El 100% de los Instrumentadores Quirúrgicos considera que es muy importante la optimización del protocolo de residuos patológicos y nadie dice que es poco o nada importante.

MO: Muy importante

Tabla N°17: Distribución de frecuencia con respecto a la relevancia de que se realicen charlas sobre al manejo de residuos en el quirófano, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

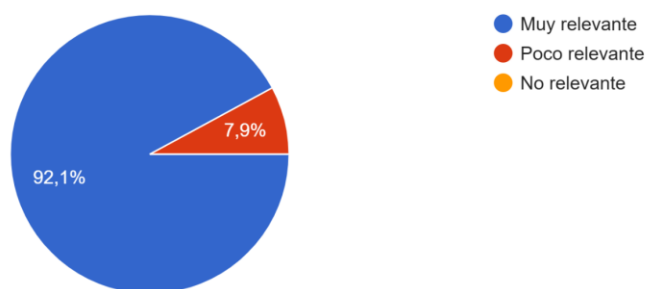
Importancia de charlas sobre manejo de residuos	<i>f</i>
Muy relevante	35
Poco relevante	3
No relevante	0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°17: Distribución de porcentajes con respecto a la relevancia de que se realicen charlas sobre al manejo de residuos en el quirófano, los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

14) ¿Considera relevante que en cada institución por año se realicen charlas respecto al manejo de los residuos en el quirófano?

38 respuestas



Análisis: El 92.1% de los IQ encuestados consideran relevante que en las instituciones hospitalarias se den charlas sobre el manejo de residuos; el 7.9% lo considera poco relevante; nadie votó que no es relevante.

MO: Muy relevante

Tabla N°18: Distribución de frecuencia de asistencia a alguna capacitación sobre residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

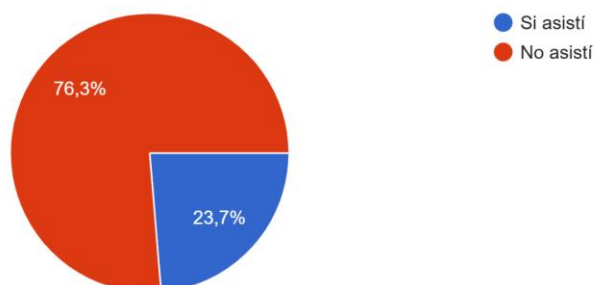
Asistencia a alguna capacitación	<i>f</i>
Sí, asistí	29
No asistí	9

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°18: Distribución de porcentajes de asistencia a alguna capacitación sobre residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

15) A lo largo de su experiencia, ¿Asistió a alguna capacitación sobre residuos patológicos?

38 respuestas



Análisis: El 76.3% de los encuestados consideran que no asistieron a alguna capacitación sobre clasificación de residuos patológicos; el 23.7% si ha asistido.

MO: No asistí

Tabla N°19: Distribución de frecuencia sobre el descarte de residuos comunes en bolsa roja, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

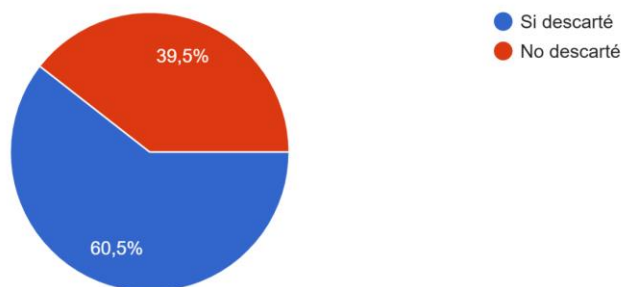
Descarte de residuos comunes en bolsa roja	<i>f</i>
Sí descarté	23
No descarté	15

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 19: Distribución de porcentajes sobre el descarte de residuos comunes en bolsa roja, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

16) ¿Descartó alguna vez residuos comunes en bolsa roja?

38 respuestas



Análisis: El 60.5% de los IQ del Hospital Evita Pueblo sí ha descartado alguna vez residuos comunes en bolsa roja; y el 39.5% no ha descartado.

MO: Sí descarté

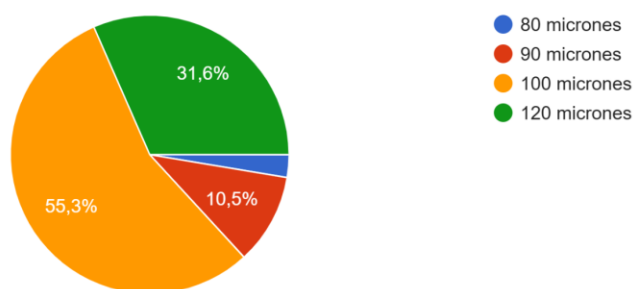
Tabla N°20: Distribución de frecuencia sobre espesor mínimo de micrones de bolsa roja de residuos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Espesor mínimo de micrones de bolsa roja de residuos	<i>f</i>
80 micrones	1
90 micrones	4
100 micrones	21
120 micrones	12

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°20: Distribución de porcentajes sobre espesor mínimo de micrones de bolsa roja de residuos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

17) ¿Cuál crees que es el espesor mínimo de micrones que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?
38 respuestas



Análisis: El 55,3% de los encuestados cree que el espesor mínimo de micrones que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos es de 100 micrones. En segundo lugar, 31,6% 120 micrones. En tercer lugar, el 10,5 aporta 90 micrones. Y por último, el 2,6% dice 80 micrones.

MO: 100 micrones

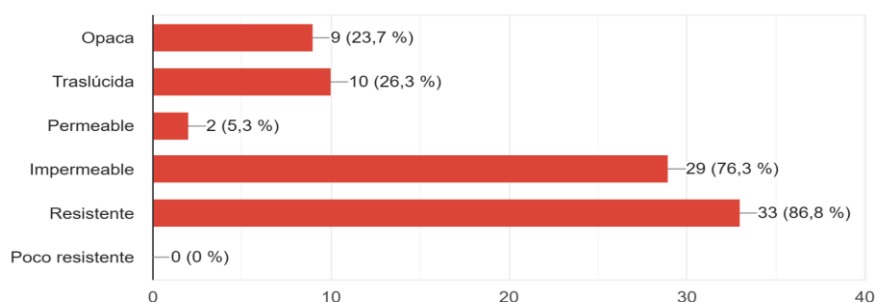
Tabla N°21: Distribución de frecuencia sobre las características que creen que debe tener una bolsa roja de residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Características que creen que debe tener una bolsa roja de residuos patológicos	<i>f</i>
Opaca	9
Traslúcida	10
Permeable	2
Impermeable	29
Resistente	33
Poco resistente	0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N ° 21: Distribución de porcentajes sobre las características que creen que debe tener una bolsa roja de residuos patológicos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

18) ¿Qué características cree Usted que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?
38 respuestas



Análisis: El 86.8% de la muestra respondió que la bolsa roja debe ser resistente; el 76.3% contestó que debe ser impermeable; el 5.3% de los IQ dijo que debe ser permeable; el 26.3% de los encuestados dijo que la bolsa roja debe ser translúcida; el 23.7% sostuvo que ésta debe ser opaca, mientras que nadie dijo que debe ser poco resistente.

MO: Resistente

Tabla N°22: Distribución de frecuencia acerca de la información que tiene sobre lo que sucede con residuos una vez desechados, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

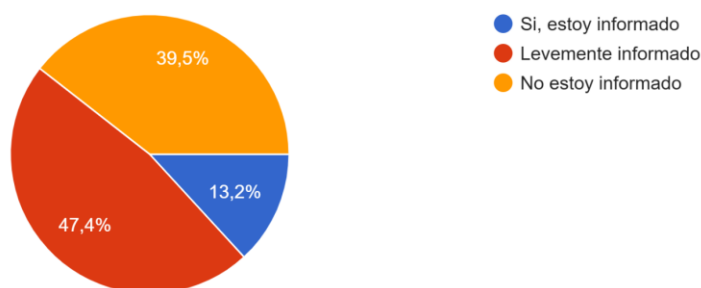
Información sobre los residuos desechados	<i>f</i>
Sí estoy informado	5
Levemente informado	18
No estoy informado	15

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N°22: Distribución de porcentajes acerca de la información que tiene sobre lo que sucede con residuos una vez desechados, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

19) Una vez finalizada la intervención quirúrgica ¿Usted está informado respecto a que sucede luego con los residuos patológicos?

38 respuestas



Análisis: El 47.4% de los IQ encuestados está levemente informado respecto de lo que sucede con los residuos luego de la intervención quirúrgica; el 13.2% está informado; el 39.5% no está informado sobre ello.

MO: Levemente informado

Tabla N°23: Distribución de frecuencia de concordancia sobre la adecuación de los contenedores que se usan para residuos comunes y textiles, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

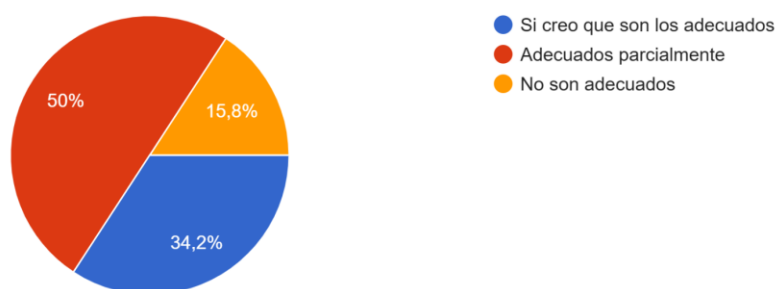
De acuerdo con los contenedores que se utilizan para residuos comunes y textiles	<i>f</i>
Sí creo que son los adecuados	13
Adecuados parcialmente	19
No son adecuados	6

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 23: Distribución de porcentajes de concordancia sobre la adecuación de los contenedores que se usan para residuos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

20) En su lugar de trabajo ¿Cree que los contenedores que utilizan para descartar residuos patológicos, residuos comunes y textiles, son los adecuados?

38 respuestas



Análisis: El 34.2% de los IQ encuestados consideran que son los adecuados los contenedores para descartar residuos comunes y textiles; el 50% considera que son adecuados parcialmente; y el 15.6% considera que no son adecuados.

MO: Adecuados parcialmente

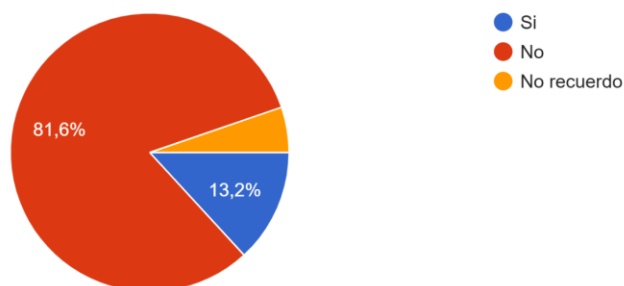
Tabla N° 24: Distribución de frecuencia sobre el descarte de material punzante en un contenedor incorrecto, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

Descarte de material punzante en contenedor incorrecto	<i>f</i>
Si	5
No	31
No recuerdo	2

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del hospital Evita Pueblo de Berazategui.

Gráfico N° 24: Distribución de porcentajes sobre el descarte de material punzante en un contenedor incorrecto, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui en noviembre de 2024.

21) ¿Alguna vez ha descartado material punzante en un contenedor incorrecto?
38 respuestas



Análisis: El 81.6% de los IQ sostienen que no han descartado material punzante en contenedor incorrecto; el 13.2% si ha descartado y el 5.3% no lo recuerda.

MO: No

Conclusión

En esta investigación se abordó acerca de la correcta clasificación de los residuos patológicos del Hospital Evita Pueblo de Berazategui, indagando a 38 Instrumentadores quirúrgicos que en su mayoría son de sexo femenino; quienes tienen entre 21 y 30 años en general. El objetivo de este trabajo de indagación fue analizar cuáles son los factores que afectan a la correcta clasificación de los residuos patológicos, según Instrumentadores Quirúrgicos de dicho nosocomio.

En primer lugar, el 57.9% considera que una incorrecta clasificación de residuos patológicos afecta al medio ambiente y a la salud de las personas. Suele suceder que dentro del quirófano no segregan de manera correcta los residuos, incluso gran parte de los Instrumentadores quirúrgicos han reconocido que repiten patrones y que les falta motivación para hacerlo como se debe.

En segundo lugar, un aspecto importante es que se habla poco sobre las consecuencias que puede traer la mala clasificación de residuos patológicos. Esto está vinculado a que la mayoría de los encuestados no han asistido o recibido información suficiente a lo largo del ejercicio de su profesión y formación sobre el manejo de residuos patológicos en el quirófano. Esto se puede ejemplificar con el hecho de que el 60.5% de los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Evita Pueblo ha desechado residuos comunes en bolsa roja, cuando debe ir en la negra; o el caso en el que la mayoría no sabe el espesor mínimo de micrones de bolsa roja (debe ser 120 micrones), quienes dijeron que debe ser de 100 micrones (55.3%).

En tercer lugar, las instituciones hospitalarias generalmente realizan una incorrecta clasificación de residuos a pesar de la normativa vigente. El personal instrumentador sostuvo que no hay material suficiente o que éstos no son reemplazados cuando no pueden seguir siendo utilizados -como los contenedores de lo cortopunzante-. Además, la mayoría de los encuestados han considerado que los contenedores del hospital son parcialmente adecuados para poder clasificar los residuos. A su vez, el 96.4% de la muestra está de acuerdo con que exista una ley que regule el manejo, incluso un 64% está de acuerdo con esto, a pesar de que ellos mismos no la respeten, aun conociendo de su existencia.

Finalmente, los encuestados Instrumentadores Quirúrgicos - en particular - han afirmado que sería muy útil (52.6%) tener recordatorios dentro del quirófano sobre el manejo de la

clasificación de residuos, dada la poca información y capacitación que tienen sobre ello. Al mismo tiempo, es importante que las instituciones cumplan con la normativa, con adecuar el material de desechos y los contenedores de los quirófanos.

Propuesta de mejora

A partir de la investigación se propone la realización de un ateneo con contenido sobre el manejo de residuos patológicos.

En dicho ateneo se desarrollarán diversos conceptos que giran en torno a la clasificación de residuos y su manejo dentro y fuera del quirófano. A su vez, se explicará a los participantes -que no solo serán instrumentadores quirúrgicos quienes puedan participar, sino también todo el personal de quirófano - sobre el impacto negativo que conlleva la mala clasificación realizada en el lugar de trabajo. Todo ello, será relacionado a lo largo de la capacitación con afirmaciones redundante para concientizar que una correcta clasificación de residuos patológicos conlleva a la reducción de costos en salud y la huella de carbono.

El mismo se llevará a cabo de manera semestral con el personal quirúrgico del Hospital Evita Pueblo. Se realizará dos veces al año para que los empleados que roten puedan asistir, aprender e intercambiar. A su vez, esta modalidad permite reforzar ciertos conocimientos del personal que ya haya asistido en el año.

Finalmente, con esta propuesta se pretende que sea superadora, para que cada participante pueda aplicar en su lugar de trabajo lo aprendido, llevando el control del cumplimiento de protocolos y normativas. Todo ello para poder evitar vicios de trabajo, y generar motivación en la labor, y que no suceda que se coloquen en bolsas rojas elementos o materiales que no corresponden. Quienes participen, también alienten a que se puedan controlar situaciones como el hecho de que los contenedores estén en correctas condiciones y en sitios visibles cercanos a las fuentes generadoras de residuos.



Bibliografía

Fuller (2013). Instrumentación Quirúrgica. Principios y prácticas. Editorial Médica Panamericana. Estados Unidos año 2013.

Diario Judicial (2023). Residuos Patológicos a juicio. Sitio web de diario judicial. Chaco, 2023. Disponible: diariojudicial.com/news-95936-residuos

Duarte M, Hospital Garrahan. Residuos de establecimientos de salud. Sitio web Fun Largaia. Disponible en: <http://www.funlargaia.org.ar/Herramientas/Guia-de-Prevencion-de-Infecciones-Intra-Hospitalarias/Residuos-de-Establecimientos-de-Salud>

Gobierno de Salta (2020). Encuentro provincial de gestión de residuos de establecimientos de salud. Nota disponible en: <https://www.salta.gob.ar/prenSitio/sa/noticias/se-realizo-el-encuentro-provincial-de-gestion-de-residuos-de-establecimientos-de-salud-40389>.

La izquierda diario (2022). Esquel: Residuos patológicos ponen en riesgo trabajadores de la PTRSU. Diario la Izquierda, sitio web oficial. Esquel, Chubut 2022. Disponible en: <https://www.laizquierdadiario.com/Esquel-Residuos-patologicos-ponen-en-riesgo-trabajadores-de-la-PTRSU>

Legislación varia: <http://www.legisalud.gov.ar/atlas/categorias/residuos.html>

OMS (2022). Las toneladas de desechos de la atención de salud en el contexto de la COVID-19 hacen patente la necesidad apremiante de mejorar los sistemas de gestión de desechos. Ginebra 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-02-2022-tonnes-of-covid-19-health-care-waste-expose-urgent-need-to-improve-waste-management-systems>

Secretaria de habitar, Higiene y seguridad. Residuos patológicos. Disponible en: <https://exactas.uba.ar/higieneyseguridad/medio-ambiente/residuos/residuos-patogenicos/2/>

Transporte de residuos patológicos, imagen. Disponible en sitio web: <https://respat.com.ar/residuos-patologicos-y-farmaceuticos/>

Universidad Nacional de Cuyo (2004). Residuos Patológicos: residuos más comunes de lo que creemos. Año 2004, Disponible en: <https://www.uncuyo.edu.ar/prensa/residuos-patologicos-residuos-mas-comunes-de-lo-que-creemos>

Citorushtc (2023). Sitio web, disponible en: <https://www.citorushtc.com/post/manejo-de-desechos-en-el-departamento-de-anatom%C3%ADa-patol%C3%B3gica>

Anexo 1: cronograma de actividades

ACTIVIDAD	Inicio	8/1 7/2 024	8/2 4/2 024	8/3 1/2 024	9/7 /20 24	9/1 4/2 024	9/2 1/2 024	9/2 8/2 024	10/ 5/2 024	10/1 2/20 24	10/1 9/20 24	10/2 6/20 24	11/ 2/2 024	11/ 9/2 024	11/ 9/2 024	11/ 9/2 024	11/2 3/20 24	11/3 0/20 24
1: Presentación de la asignatura, modalidad de cursada, y evaluación.	8/17/2 024	X																
2: Realización de registro y búsqueda de bibliografía, elección del tema	8/24/2 024		X															
3: Aprobación del tema, por parte de la dirección de la carrera.	8/31/2 024			X														
4: Presentación en Classroom de portada, título, índice, palabras clave, resumen, introducción.	9/7/20 24				X													
5: Introducción: Justificación, Planteo del problema.	9/14/2 024					X												
6: Objetivos general y específicos	9/21/2 024						X											
7: Presentación del marco teórico	9/28/2 024							X										
8: Aprobación del marco teórico	10/5/2 024								X									
9: Abordaje metodológico	10/12/ 2024									X								
10: Análisis de variables, operacionalización	10/19/ 2024										X							
11: Realización de cuestionarios	10/26/ 2024											X						
12: Recolección y análisis de la información	11/2/2 024												X					
13: Realización de tablas y gráficos	11/9/2 024													X				
14: Discusión y análisis de resultados . Conclusión. Bibliografía	11/9/2 024														X			
15: Presentación del TF completo	11/23/ 2024															X		
16: Entrega del Trabajo Final en UAI Ultra	11/30/ 2024																X	X

Anexo 2: Herramienta de recolección de datos

https://docs.google.com/forms/d/10O7prz5dMLafFl8YNP7yzCQNCGhqty1GCyaGkstljtU/edit?usp=drive_web

Indique su sexo.

Femenino

Masculino

Indique su edad.

21 a 30

31 a 40

41 a 50

Mas de 51

Indique su nivel académico.

Instrumentador Quirúrgico terciario

Instrumentador Quirúrgico Universitario

Licenciado en Instrumentación Quirúrgica

- 1) ¿Usted está de acuerdo con que el proceso de segregación de los residuos patológicos impacta en el medio ambiente?

Completamente de acuerdo

De acuerdo

No estoy de acuerdo

- 2) A lo largo de su experiencia, ¿presenció alguna situación donde el proceso de segregación no se haya realizado correctamente?

Si presencié

No presencié

- 3) En el momento que actúa como instrumentador aséptico y tiene que descartar por ejemplo el envoltorio de las suturas a utilizar, ¿Dónde lo descarta?

Descarto en bolsa roja

Descarto en bolsa negra

No sé

- 4) Sabiendo que a grandes rasgos el instrumentador tiene el fin de velar por la seguridad del paciente ¿Considera que en las instituciones hospitalarias realizan el descarte de residuos patológicos de manera correcta?

Si considero

A veces considero

No considero

- 5) ¿A qué se debe que los instrumentadores no segregan correctamente los residuos patológicos en una cirugía?

Falta de motivación

Repetir patrones

Desconocer la clasificación

Falta de los elementos necesarios

Cirugías de emergencia/urgencia

- 6) ¿Considera que la falta de motivación influye en realizar una correcta clasificación de los residuos patológicos?

Si considero

A veces considero

No considero

7) Los contenedores donde descarta lo cortopunzante ¿Se encuentra sobrecargado?

SI se encuentra sobrecargado

A veces se encuentra sobrecargado

Nunca se encuentra sobrecargo

8) ¿Usted cree que sería útil en el quirófano un recordatorio acerca de la importancia sobre la correcta clasificación de los residuos patológicos?

Muy útil

Útil

Poco útil

No útil

9) ¿Se le habló acerca de las consecuencias que trae tanto a la población como al medio ambiente una clasificación errónea de los residuos patológicos dentro de quirófano?

Se habló

Muy poco se habló

No se habló

10) ¿Considera que el costo del procesamiento de residuos patológicos es más elevado que los desechos no infecciosos?

Considero totalmente

Considero levemente

No considero, el costo es el mismo para ambos.

11) Teniendo en cuenta la ley nacional 24.051 que trata sobre regular el manejo de residuos peligrosos. ¿Usted está de acuerdo que esto esté reglamentado por el Estado?

De acuerdo totalmente

No estoy de acuerdo

12) Sabiendo que hay una ley vigente respecto a los residuos patológicos ¿Usted cree que se respeta la normativa en cuanto clasificar correctamente los residuos?

Si se respeta

Se respeta parcialmente

No se respeta

No se conoce que está reglamentado

13) ¿Cuánto considera Usted que es importante la optimización del protocolo de residuos patológicos?

Muy importante

Poco importante

Nada importante

14) ¿Considera relevante que en cada institución por año se realicen charlas respecto al manejo de los residuos en el quirófano?

Muy relevante

Poco relevante

No relevante

15) A lo largo de su experiencia, ¿asistió a alguna capacitación sobre residuos patológicos?

Si asistí

No asistí

16) ¿Descarto alguna vez residuos comunes en bolsa roja?

Si descarté

No descarté

17) ¿Cuál cree que es el espesor mínimo de micrones que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?

80 micrones

90 micrones

100 micrones

120 micrones

18) ¿Qué características cree Usted que debe tener la bolsa roja de residuos patológicos?

Opaca

traslúcida

Permeable

Impermeable

Resistente

Poco resistente

18) Una vez finalizada la intervención quirúrgica ¿Usted esta informado respecto a que sucede luego con los residuos patológicos?

Si, estoy informado

Levemente informado

No estoy informado

19) En su lugar de trabajo ¿Cree que los contenedores que utilizan para descartar residuos patológicos, residuos comunes y textiles, son los adecuados?

Si creo que son los adecuados.

Adecuados parcialmente

No son adecuados

20) ¿Alguna vez ha descartado material punzante en un contenedor incorrecto?

Sí

No

No recuerdo

Anexo 3: matriz de datos



Anexo 4: ética de la investigación, normativa

La presente investigación no busca la obtención de ningún beneficio personal. Este documento es una investigación académica de la Universidad Abierta Interamericana realizada en noviembre de 2024. Este estudio respeta y cumple con la Ley Nro. 11. 723 régimen Legal de la Propiedad intelectual, considerando que el “derecho de propiedad de una obra científica, literaria o artística, comprende para su autor la facultad de disponer de ella, de publicarla, de ejecutarla, de representarla, y exponerla en público...”

A su vez, se cumple con la Ley Nro. 25.326 de Protección de Datos Personales de forma integral de los datos personales asentados en archivos, registros, bancos de datos, u otros medios técnicos de tratamiento de datos, sean estos públicos, o privados destinados a dar informes. Dicho esto, con el objetivo de garantizar el derecho al honor y a la intimidad de las personas y su información personal.