

Universidad Abierta Interamericana

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Licenciatura en instrumentación quirúrgica

Tratamiento del paciente quemado en el quirófano

Sofia Belén Prieto

Licenciada en Instrumentación Quirúrgica

Noviembre 2024

Resumen

Introducción: El siguiente estudio académico se basa en el tratamiento del paciente quemado en el quirófano, en el cuál se tuvo en cuenta el rol de las instrumentadoras quirúrgicas del Hospital Pte. Perón ubicado en Avellaneda. Se pretendió indagar sobre los insumos, materiales y personal quirúrgico capacitado para la atención del paciente quemado de forma integral, describiendo las funciones del instrumentador según la población determinada. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental**. Resultados:** el 100% de las instrumentadoras son de sexo femenino. El 100% de los encuestados sostuvieron que no funcionan correctamente los equipamientos para atender a un paciente quemado. El 100% expresó que las instrumentadoras no están especializadas para cirugías de pacientes quemados. El 64.7% dijo que no hay equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado. El 82.4% de las instrumentadoras considera muy importante que el personal quirúrgico en general se capacite para la atención del paciente quemado. El 52.9% estuvieron varias veces en cirugías de pacientes quemados. **Conclusión:** según los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda, no hay equipamiento ni insumos necesarios para la atención del paciente quemado, incluso el personal quirúrgico no se encuentra capacitado para ello. Sin embargo, consideran importante que haya especialización dado que reciben frecuentemente a pacientes quemados. Finalmente, las instrumentadoras suelen estar participando de cirugías con adultos quemados, por lo que requieren de atención psicológica y preparación para estos procesos complejos.

Palabras claves: pacientes quemados; tratamientos para pacientes quemados; quirófano; instrumentador quirúrgico

Abstract

Introduction: The following academic study is based on the treatment of the burned patient in the operating room, in which the role of the surgical instrument technicians at the Pte. Peron Hospital located in Avellaneda was taken into account. The aim was to investigate the supplies, materials and trained surgical personnel for the care of the burn patient in a comprehensive manner, describing the functions of the instrumentation according to the determined population. **Methodology:** A qualitative, descriptive, prospective, transversal and accidental study was carried out. **Results:** 100% of the instrument workers are female. 100% of those surveyed maintained that the equipment to care for a burn patient does not work correctly. 100% expressed that the instrument technicians are not specialized for surgeries on burn patients. 64.7% said that there is no necessary equipment to care for a burn patient. 82.4% of the instrument technicians consider it very important that surgical personnel in general be trained in the care of burn patients. 52.9% were in surgeries for burn patients several times. **Conclusion:** according to the surgical assistant of the Presidente Perón de Avellaneda Hospital, there is no equipment or supplies necessary for the care of the burned patient, even the surgical staff is not trained for it. However, they consider it important that there is specialization given that they frequently receive burn patients. Finally, surgical assistant are usually participating in surgeries with burned adults, which is why they require psychological attention and preparation for these complex processes.

Keywords: burned patients; treatments for burn patients; operating room; surgical assistant

Agradecimientos

Quiero agradecer en primer lugar a la Universidad Abierta Interamericana por abrirme sus puertas, por el excelente trato con los alumnos, el nivel intelectual de sus profesores, su compromiso y excelencia, por su paciencia y dedicación. Especialmente al profesor Montenegro por enseñarnos, aconsejarnos y acompañarnos durante todo el año.

Asimismo, a mis compañeras, quienes fueron fundamentales en los momentos difíciles, quienes me contuvieron ante la pérdida de mi abuelo y me motivaron a poder seguir estudiando y rindiendo. Siempre nos apoyamos y compartimos nuestras dudas, miedos, tristezas, y a la vez, alegrías y logros.

Al Hospital Perón, donde pude finalizar mis prácticas profesionalizantes, y hoy en día sigo asistiendo como concurrente, orgullosa de haberlo hecho en un Hospital Público, en el cual me hicieron crecer, aprendí muchísimo y me recibieron siempre de la mejor manera.

A mi pareja Hernan, que los días que no trabajaba, madrugaba para llevarme a la facultad, asi podia dormir un ratito más y no tenía que viajar en colectivo, se quedaba hasta tarde haciéndome compañía mientras estudiaba, soporto siempre mis llantos y nervios, motivandome y alentando todo el tiempo.

Deseo agradecer profundamente a mis padres, que me ayudaron durante toda mi carrera tanto económica como emocionalmente, atentos con mis necesidades, sin hacerme faltar nada para que pudiera estudiar sin tener que trabajar, con tanto amor y sacrificio.

Mis abuelos.. qué decir de ellos, son lo mejor que me pasó en la vida,. Desde el jardín, hasta mi licenciatura, siempre estuvieron presentes a mi lado para lo que necesitara, malcriandome y regalándome dinero para solventar cualquier gasto que tuviera.

Mi abuelo lamentablemente no llegó a verme “licenciada" pero siempre festejó mis logros y sé que estaría muy orgulloso de mí, como lo estuvo siempre, dándome todo su amor, lo necesario para verme feliz....y más.

Dentro de estos agradecimientos, todos son importantes para mí, pero esta Tesis, quiero dedicársela a mi abuelo, que lo amo con toda mi alma y lo extraño aún más. Simplemente gracias.

Índice

Resumen 2
Palabras claves 2
Agradecimientos 3
Justificación 5
Pregunta Problema 7
Objetivo general 8
Objetivos específicos 9
Marco teórico 10
Operacionalización de variables 17
Diseño metodológico 29
Análisis de datos 31
Conclusión 62
Propuesta de mejora 63
Bibliografía 64
Anexos 66
Anexos 1: Cronograma 66
Anexo 2: herramienta de recolección de datos 67
Anexo 3: matriz de datos 72
Anexo 4: Leyes y normativa, ética de investigación 73

Justificación

La Organización Mundial de la Salud, sostiene que las quemaduras constituyen un problema de Salud Pública que ocasiona aproximadamente 265,000 muertes al año, que son en su mayoría en los países de bajo y mediano ingreso. Muchas de las lesiones implican una hospitalización prolongada, o severos daños que incluso causan la muerte. Las quemaduras se producen mayormente en el ámbito doméstico y laboral, también a partir de grandes y pequeños incendios, siendo los mismos accidentes u intencionales.

En Argentina, todos los días las personas sufren quemaduras moderadas o de gravedad. El 95% de esas quemaduras se producen en el hogar, el lugar donde con el conocimiento, las medidas, y la prevención (charlas, capacitaciones, campañas) adecuadas pueden reducirse y evitarse.

Los pacientes quemados, representan un desafío muy importante para los profesionales de salud dada la complejidad de sus lesiones y la necesidad de atención hospitalaria y especializada que requieren. Las quemaduras son una de las lesiones más dolorosas y graves que puede sufrir una persona, y que a su vez conlleva consecuencias significativamente graves y duraderas en la salud física y emocional del paciente.

A nivel físico experimentan quemaduras de piel, lesiones en los órganos, problemas respiratorios, cardíacos, infecciones, lesiones oculares y de oído, fracturas y lesiones óseas

El rol del instrumentador quirúrgico: en las cirugías, es ideal que haya dos instrumentadores por quirófano, uno se va a encargar de asistir al cirujano en la cirugía propiamente dicha, se encarga de armar la mesa, responsabilizándose de controlar la asepsia, esterilidad del sitio quirúrgico, los materiales, las cajas para cirugía, llevar a cabo un control de las suturas, gasas e instrumental utilizado. El que cumple el rol de circulante, se va a encargar de preparar el quirófano, los insumos, el mobiliario, asistir a la instrumentadora aséptica, recepcionar al paciente, llenar los protocolos y parte quirúrgico (en la parte que le corresponde).

Finalmente, decidí tener como objetivo determinar ¿cómo es el tratamiento que aplican los instrumentadores quirúrgicos a los pacientes quemados que ingresan en época invernal al quirófano del Hospital Perón de Avellaneda en el año 2024?

Pregunta Problema

¿Cómo es el tratamiento de pacientes quemados en el quirófano?, según instrumentadores quirúrgicos del Hospital Perón de Avellaneda, en Noviembre 2024 a los que se entregará un formulario google forms.

Objetivo general

Determinar cómo es el tratamiento de pacientes quemados en el quirófano según los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Perón de Avellaneda en noviembre 2024

Objetivos específicos

- Describir el tratamiento que aplican los instrumentadores quirúrgicos a los pacientes quemados que ingresan al quirófano.
- Indagar sobre los elementos de trabajo necesarios y disponibles en el quirófano para el tratamiento de pacientes quemados.
- Analizar el rol que tienen los instrumentadores durante el tratamiento nombrado.

Marco teórico

Estado de situación: sector público y quemados

En el año 2015, en el Congreso de la Federación Latinoamericana de Quemaduras, se presentó un proyecto con el fin de recabar datos estadísticos sobre pacientes quemados. El primer informe, se realizó en el año 2017 en Bariloche, dos años después se hizo en Corrientes y, luego se presentó un diagnóstico de la situación. Como resultado, se obtuvo que el 80% de los centros asistenciales corresponden al subsector público, es decir que, ante factores de riesgos vinculados a las quemaduras, la asistencia se da en el ámbito mencionado anteriormente. En el trabajo realizado se evidencia que en los centros de salud no varían mucho la cantidad de pacientes adultos y pediátricos atendidos. Menos de la mitad de los centros indagados tenían un número adecuado para la atención de pacientes, específicamente unidades de internación. Es importante destacar, que la totalidad de los hospitales constan de un equipo multidisciplinario para la asistencia de pacientes quemados.

El Congreso sostuvo que hay diferencias importantes entre lesiones por instrumentadores quirúrgicos unidos calientes y las demás etiologías; siendo el primero un 75% de los casos. Un dato fundamental, fue que el personal de salud no está totalmente especializado ni certificado para atender esta complejidad.

Por otra parte, se realizó un diagnóstico FODA en nuestro país, que deviene de la investigación anterior, y se destacó como fortaleza que hay numerosos centros asistenciales que van creciendo y son de alta complejidad. Una de las oportunidades que se resaltan en la regionalización de los centros que están ubicados a lo largo y ancho de la República, y que entre ellos forman una red asistencial. En tercer lugar, entre las debilidades está la distancia entre los centros que perjudica la asistencia inmediata, la existencia de centros que no cuentan con servicio especializado concretamente para quemados y, la falta de salas de internación.

Por último, la normativa legal, la pandemia y la falta de financiamiento al sector público sanitario, son amenazas para efectivizar la atención al paciente quemado y para la salud pública en general, por falta de insumos, de tecnología, e incluso de profesionales que deciden trabajar en el sector privado debido a la baja remuneración en el sector público.

En cada hospital o centro de salud, se encuentran dos áreas (servicio, recursos)**.** El Hospital de San Bernardo ubicado en la Provincia de Salta, tiene el único servicio especializado en quemados de la región. "Contar con un servicio o unidad de quemados es la única posibilidad de supervivencia de un quemado grave", manifestó la especialista y jefa del Servicio, Alejandra Echalar. "Nuestro servicio –agregó- es el único, en el sector público y privado, que atiende en específico estos casos para todas las provincias del noroeste argentino y sur de Bolivia".

Incendios

Desde el Servicio Nacional del Manejo del Fuego, comunican que hay diversas causas de iniciación del fuego. En primer lugar, existen causas naturales siendo la más significativa, la caída de rayos que vienen de las tormentas eléctricas. En segundo lugar, las causas antrópicas, que son las que genera el hombre por negligencia. Se conoce al incendio doméstico como el más frecuente en nuestro país, y la principal causa de entrada de pacientes quemados en los hospitales, sin distinción de edad.

En el año 2016, el Diario La Nación, entrevistó al bombero Ochoa de la Superintendencia Federal de Bomberos, quien sostuvo que "El aumento en la compra de electrodomésticos provocó una sobrecarga de las instalaciones eléctricas hogareñas, que en muchos casos fallan debido a su precariedad", deja en evidencia que la mayoría de las causas de los incendios son del tipo antrópicas.

Junto al problema eléctrico, dentro de las causas más frecuentes, también está el uso del cigarrillo, las velas, la cocina, las estufas tanto a gas como eléctricas por dejar vestimenta

secando cerca de las mismas, chimeneas, las pérdidas de gas, y las pirotecnias. Durante la temporada de invierno, las diferentes instituciones estatales recomiendan un uso adecuado de calefactores, y calefacción a leña, ya que son las principales causas de incendios domésticos que afectan enormemente a los hogares (imagen[1], sobre todo en sectores populares.

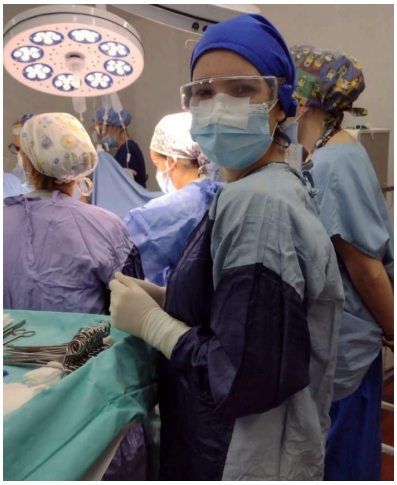


Pacientes quemados

En este apartado resulta sustancial hacer mención a las diferentes complicaciones que sufre un paciente quemado y mencionar ciertos aspectos de su estado de salud al ingreso a un centro de salud. En primer lugar, es importante señalar que significa una quemadura; por su parte, el Ministerio de Neuquén sugiere la conceptualización propuesta por la Asociación Argentina de Quemaduras (AAQ): "una quemadura es una lesión que resulta de la exposición a llamas, contacto con objetos calientes, con cáusticos, químicos o radiación,

[1] Fuente de la imagen: Sistema de prevención de incendios. Disponible en: https://eduardovillafuerteblog.wordpress.com/2017/11/13/prevencion-de-incendios-ecocina/

efecto de la corriente eléctrica o de noxas biológicas (virus, bacterias, hongos, protozoarios y parásitos internos y externos)" (Minist. de salud de la Provincia de Neuquén, 2015). Según datos investigados, en Argentina se considera que al menos 200 mil personas al año son víctimas de quemaduras, siendo la tasa de mortalidad del 18% al 20%. En los adultos, el porcentaje de lesiones es del 60% del total; 2/3 de las quemaduras ocurren en el hogar; y el 10% corresponde a heridas graves (Ministerio de la Prov. de Neuquén, 2015).



Llegado a este punto, es importante resaltar las palabras del Dr. Benaim (2014) quien destacó la necesidad de cada centro de salud de, contener un grupo interdisciplinario de profesionales idóneos para el tratamiento integral para los pacientes quemados de gravedad. El Dr. no solo resalta la importancia de los aspectos clínico-quirúrgicos, también menciona el rol especial de enfermeras, Instrumentadores quirúrgicos (ref. imagen)[2], la participación de kinesiólogos, nutricionistas y, un adecuado acompañamiento psicológico, para contribuir a la reinserción social de la persona que ha atravesado el proceso (Benaim, 2014).

Ahora bien, conociendo el contexto y la situación de la mayoría de los hospitales públicos del país, es momento de hablar acerca del paciente quemado. La Dra. Villegas y la Dr. Vaioli del Servicio de Clínica médica del Hospital de Rosario, realizaron una presentación en el año 2023, acerca del manejo del manejo del dolor. Sus objetivos abarcan desde la monitorización del tratamiento, el reconocimiento del dolor y, hasta, momentos de prevención. Ellas sostienen que el dolor es "una experiencia sensorial y emocional displacentera asociada al daño tisular actual o potencial o descrito en esos términos; el dolor no tratado es la causa del sufrimiento" (Villegas y Vaioli, 2023, p 3).

[2] Fuente: autoría de quien suscribe

Dentro de las causas del dolor por quemadura se encuentran la irritación, la compresión de las terminaciones nerviosas, las reacciones del tejido dañado y sobre todo por estado de hipersensibilidad. Las quemaduras, por su parte, se clasifican según el grado. En primer lugar, están las quemaduras superficiales que afectan a la epidermis generando un dolor moderado y, con analgésicos, responden de manera correcta. En segundo lugar, se encuentran las intermedias, involucran la epidermis y una cantidad variable de dermis. Estas últimas son las más dolorosas, sobre todo las superficiales. En tercer grado, se involucran las quemaduras profundas que no generan tanto dolor, comparada con las anteriores. Las médicas mencionadas en el párrafo anterior, realizan una clasificación de dolor; en su estudio sostienen que en primer lugar está el *dolor de fondo*, luego el del *procedimiento*, después el *irruptivo*, el *postoperatorio* y el *crónico*. A continuación, un cuadro de clasificación con su descripción:

Tipo de dolor	**Descripción**
Dolor de fondo	es persistencia, dura hasta que cure totalmente la herida
Dolor de procedimiento	deriva del procedimiento inherente, se describe como un dolor punzante y ardiente, que disminuye con el tiempo
Dolor irruptivo	Suele ser impredecible y se asocia al movimiento, sin embargo, aparece en un momento de inmovilidad. Se describe como el dolor del procedimiento en cuanto a sensaciones. La cicatrización influye en su aparición
Dolor postoperatorio	es de mayor intensidad. Requiere analgésicos acordes al tratamiento ya que se describe un momento de mayor dolor.

Dolor crónico	Está presente en todas las etapas incluso luego de la cicatrización. Es de un tipo neuropático y varía de acuerdo al paciente y su tratamiento.

Vaioli y Villegas, en su investigación sostienen que "realizar una evaluación integral, nos permite comprender el dolor como parte del sufrimiento del paciente y extenderse a los componentes emocionales y psicosociales, para brindar un manejo adecuado, tanto farmacológico como no farmacológico. Anticiparnos a posibles escenarios para prevenir complicaciones a corto y largo plazo" (Villegas y Vaioli, 2023, p 21).

Dentro de los tratamientos que se brindan a pacientes con quemaduras, se encuentra el farmacológico y el no farmacológico. Dentro del primero se puede ver la presencia de opioides, bloqueantes, ansiolíticos, agonistas que son anestésicos que se aplican en cuidados intensivos. En el tratamiento no farmacológico se encuentran terapias conductuales que se sugieren aplicar prontamente y técnicas para el control del dolor.

Es importante resaltar que muchos de los pacientes quemados, presentan trastornos de conducta por ser víctimas de lo que les sucedió y, es fundamental atenderlos. Se sugiere un seguimiento y tratamiento del Servicio de Instrumentadores Quirúrgicos y psicoterapia por parte de los hospitales y centros de salud, ya que los problemas de conducta aparecen en un 21% a 43% de pacientes durante la internación o luego. Los factores asociados a presentar problemas psicológicos se deben al aislamiento prolongado, curas dolorosas, posturas dificultosas, procedimientos quirúrgicos múltiples. La Dra. Falzone (2022) en su estudio de caso presentado en el Congreso Argentino de Quemaduras, sostiene que un 50% presenta síntomas al ingreso, un 25% continúa con ellos después de un mes y entre el 10% y 15% presentan síntomas durante el siguiente año. Uno de los factores que influyen en su evolución, es el acompañamiento del servicio de salud mental del mismo hospital o centro de salud donde el paciente es atendido en primera instancia. La Dr. Falzone concluye expresando que "La experiencia de sufrir quemaduras y el tratamiento instaurado en los sobrevivientes, constituyen dos de los contextos más aterradores y dolorosos conocidos por el ser humano. El tratamiento multidisciplinario, con equipos de Salud Mental integrados

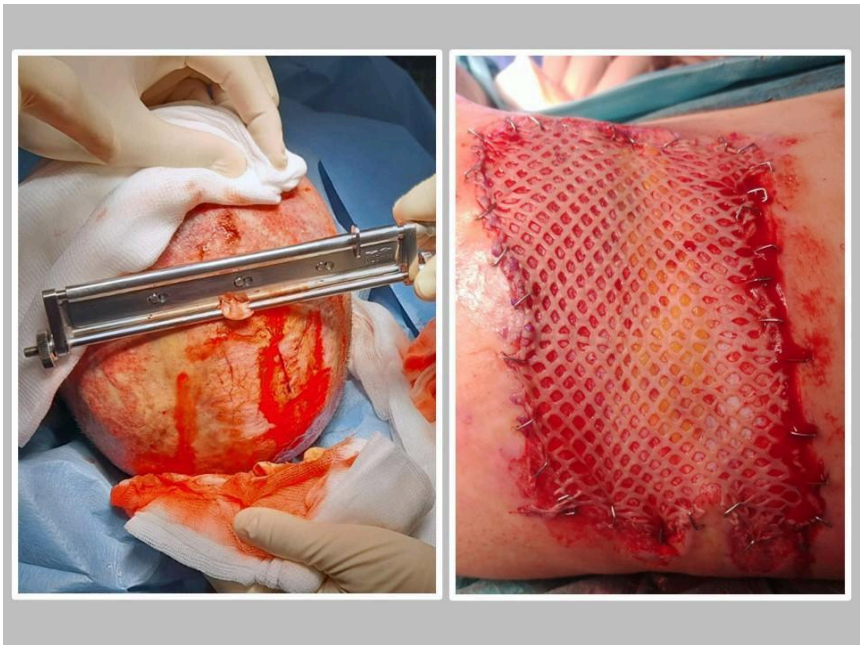
en las unidades de quemados, debería estar protocolizado y los trastornos de la conducta entre los diagnósticos diferenciales de todo centro de atención de quemados" (Falzone, 2022; p 15).

Proceso Quirúrgico:

Los procesos quirúrgicos para los pacientes quemados en casos graves suelen ser:

Desbridamiento: Se extrae el tejido muerto de la zona quemada y se limpia en profundidad la zona para evitar infecciones.

Injertos de piel (imagen de referencia)[3]: Cuando la quemadura afecta una zona grande, se puede realizar una cirugía para reemplazar la piel necrosada, por piel sana de otra parte del cuerpo.



Antibióticos: Administrados por vía oral o intravenosa para controlar infecciones. La **sulfadiazina** de plata es un medicamento que se usa para prevenir y tratar las infecciones.

[3] Fuente: Anestesiar. Disponible en. https://anestesiar.org/wp-content/uploads/2023/08/injerto-autologo.jpg

Vendajes: especiales o antiadherentes para la herida.

Fisioterapia (imagen de ref.)[4]: Ejercicios de estiramiento para mantener las articulaciones flexibles, mejorar la fuerza, la coordinación muscular y también para evitar la pérdida de la misma. La terapia ocupacional puede ayudar con las actividades cotidianas.



Como parte del proceso quirúrgico es importante destacar que los pacientes quemados necesitan de apoyo psicológico.

La contención de un profesional, es fundamental para poder afrontar el tratamiento. Tengamos en cuenta que los pacientes quemados generalmente vienen de viviendas, donde no solo perdieron bienes materiales, sino que también muchas veces sufrieron pérdidas de seres queridos y/o animales, por lo que es primordial tener empatía y asegurarnos que reciban esa atención.

[4] Fuente: Tech School of medicine. Disponible en: https://www.techtitute.com/medicina/curso-universitario/nutricion-rehabilitacion-grandes-quemados

Operacionalización de variables

VariableDefinición		Dimensión	Indicador	Categorías
Sexo			Instrumentadores quirúrgicos su sexo	F M
Edad			Instrumentadores quirúrgicos su edad	21 a 30 31 a 40 41 a 50 más de 51 años
Nivel académico		Nivel académico	Instrumentadores quirúrgicos sus estudios	Instrumentadores quirúrgicos universitarios Instrumentadores quirúrgicos técnicos Licenciados en Instrumentación Quirúrgica

Tratamiento del paciente quemado	Persona que padece física y corporalmente una herida causada en un tejido orgánico por la acción del fuego o algo que quema	Atención en el quirófano	En la última semana, ¿Qué rango generacional recibió atención en el quirófano?	Niños Adolescentes Adultos Gerontes No se recibieron pacientes quemados
		Diferentes tratamientos entre adultos y pediátricos	¿Considera que hay **diferencia** en el tratamiento, entre adultos y pediátricos?	Si hay diferencias A veces No hay diferencias
			¿Cuáles de los siguientes cree Usted que diferencian los tratamientos entre pacientes pediátricos y adultos?	Insumos Material Técnicas

		Personal especializado	¿Durante la guardia, cuentan con cirujanos especialistas en quemados?	Sí, contamos con ellos No contamos con ellos
			¿Cuentan con instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados?	Sí No
Quirófano	Sala acondicionada para realizar e n ella operaciones quirúrgicas.	Equipamiento	¿Poseen todo el equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado?	Sí Según lo que se necesite No
			El equipamiento con el que cuentan, ¿Considera Usted que	Funciona correctamente

			funciona correctamente?	No funciona correctamente
		Derivación	¿Con cuánta frecuencia se derivan pacientes a otra institución por el nivel de gravedad?	Frecuentemente Poco frecuente Nada frecuente
		Anexo	En su institución, ¿cuentan con	Sí, tenemos

			banco de tejidos?	No tenemos Solicitamos a una entidad externa
		Protocolos	¿Cuentan con un protocolo cuando reciben a un quemado sobre cuántas personas pueden estar	Sí contamos con protocolo No contamos con protocolo

			dentro del quirófano?	
			Cuando reciben a un quemado ¿Cuántas personas pueden estar dentro del quirófano?	Hasta 5 personas Más de 5 personas No hay límite
			Los protocolos que aplican ¿están homologados por alguna entidad?	Si No No sé
			Si ingresa un quemado en el horario que hay alumnos de instrumentación, ¿con cuánta frecuencia se los incluye en el equipo de atención médica?	Muy frecuentemente Frecuentemente Poco frecuente Nunca

		Capacitaciones	¿Realizó cursos o capacitaciones sobre la atención al paciente quemado?	Sí No
			¿Considera que es importante que el personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado?	Nada importante Poco importante Medianamente importante Muy importante

			¿Considera importante estar capacitado acerca del manejo de un paciente con quemaduras complejas?	Nada importante Poco importante Medianamente importante Muy importante

		Cirugías	¿Presenció cirugías de pacientes quemados?	Una sola vez Varias veces Nunca
		Rol del instrumentador	En caso de que haya atendido a un paciente quemado ¿Cómo fue el ejercicio de su labor?	Bueno Regular Malo
			¿Considera que atender a un paciente quemado generó en Usted ansiedad?	No considero Sí considero
			¿Estaría Usted de acuerdo con que el equipo quirúrgico reciba atención psicológica ante situaciones que	Totalmente de acuerdo De acuerdo

			generen estrés en el quirófano ?	Parcialmente de acuerdo Poco de acuerdo Nada de acuerdo
			En el caso de que el paciente quemado ingrese consciente al quirófano, ¿qué considera primordial para su atención?	Contención psicológica Seguridad Solo hago enfoque en sus heridas
			¿Se encuentra satisfecho con la seguridad que el equipo quirúrgico brinda al paciente quemado?	Muy satisfecho Satisfecho Poco satisfecho Nada satisfecho

			¿Considera Usted que se siente capacitado de manera eficaz para atender heridas complejas de pacientes quemados?	Muy capacitado Algo capacitado Nada capacitado
			¿Está de acuerdo con que se le asigne brindar atención psicológica al paciente quemado cuando ingresa?	Nada de acuerdo Poco de acuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo

			Si hubiera un incendio de gran magnitud, e ingresan varios pacientes quemados al mismo tiempo, ¿tienen los insumos para cubrir tal demanda?	Sí, podemos afrontarlo Depende cuantos pacientes sean No, se derivan a otra institución
			Si hubiera un incendio de gran magnitud, e ingresan varios pacientes quemados al mismo tiempo, ¿cuentan con el personal necesario para cubrir tal demanda?	Sí, podemos afrontarlo Depende cuantos pacientes sean No, se derivan a

				otra institución
			Teniendo en cuenta la exposición del paciente quemado ante una infección y sus signos vitales ¿tienen asignado un quirófano específico para un caso así?	Sí, va al quirófano especialmente equipado Se lo lleva al quirófano que esté disponible
			Si la cirugía es compleja debido a la gravedad de las quemaduras, ¿necesitan más de 2 instrumentadoras en el quirófano?	No Si Hasta el momento nunca fueron necesarias más de dos
			¿Qué servicios suelen trabajar en casos así?	Los que están de guardia Especialistas a los

				que se solicita No sé

Instrumento de recolección de datos en Anexo 3.

Diseño metodológico

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

Área de estudio: Centro quirúrgico del Hospital Presidente Perón de la Localidad de Sarandí, Partido de Avellaneda, ubicado en la calle Anatole France 773 (una foto de la ubicación de Google del hospital)



Universo: Licenciados**,** Técnicos Universitarios, Técnicos Terciarios del Hospital Perón, Avellaneda

Población accesible: Licenciados en Instrumentación Quirúrgica, Instrumentadores universitarios, Instrumentadores Quirúrgicos terciarios, Avellaneda

Muestra: 17 Licenciados en Instrumentación Quirúrgica, Instrumentadores universitarios, Instrumentadores Quirúrgicos terciarios, Hospital presidente Perón, partido de Avellaneda

Unidad de análisis: cada uno de los 17 (cada unidad de análisis de matriz de datos) Licenciados y Técnicos en Instrumentación Quirúrgica

Criterio de inclusión: Técnicos en Instrumentación Quirúrgica y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica del Hospital Presidente Perón de Avellaneda. Técnicos en Instrumentación Quirúrgica y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica del Hospital Presidente Perón de Avellaneda que accedieron a participar de esta investigación.

Criterios de exclusión: Técnicos y Licenciados en Bioimágenes del Hospital Presidente Perón, Avellaneda. Médicos Cirujanos del Hospital Presidente Perón, Avellaneda. Médicos

Anestesiólogos del Hospital Presidente Perón, Avellaneda. Técnicos en Anestesia del Hospital Presidente Perón, Avellaneda.

Muestreo: No probabilístico y accidental.

Método de recolección de datos: Cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico, y de respuestas múltiples.

Análisis de datos

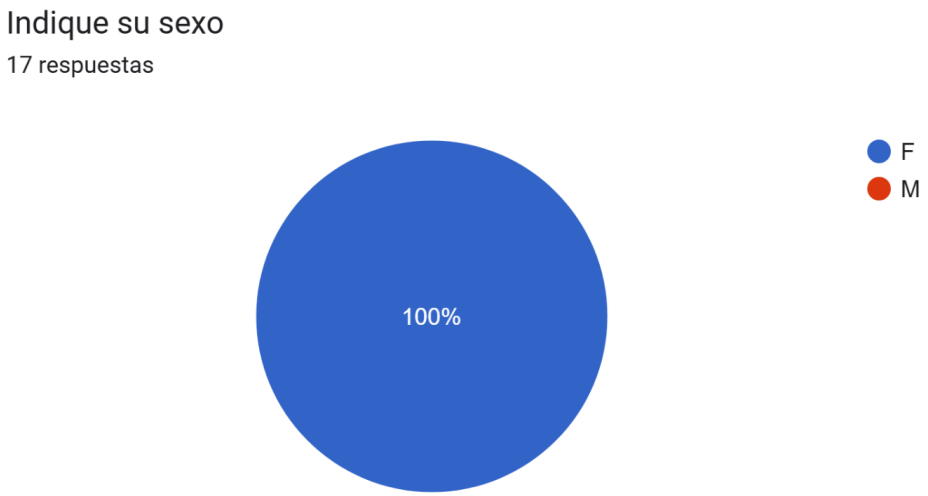
Planos de tabulación: Realización de tablas y gráficos.

Tabla N° 1: Distribución de frecuencia de sexo según los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

e su sexo	***f***
Femenino	17
Masculino	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N° 1: Distribución de porcentaje de sexo según de los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 100% de las Instrumentadores encuestados son de sexo femenino. Nadie es de sexo masculino.

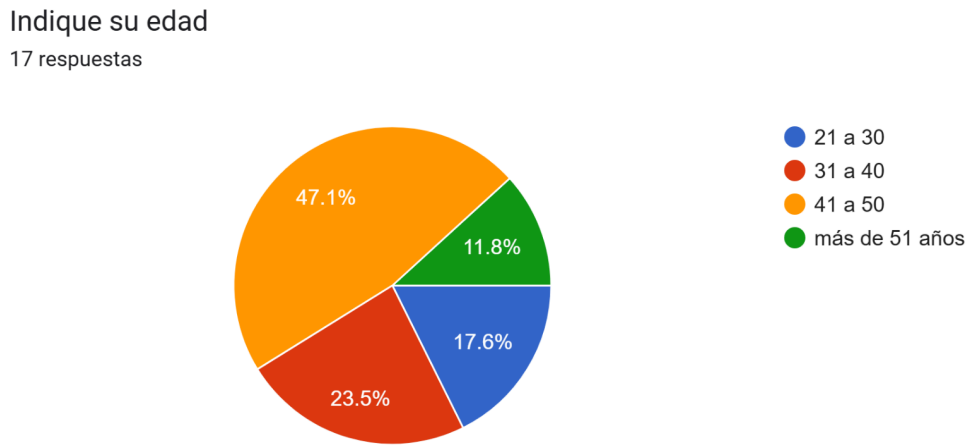
MO: femenino

Tabla N° 2: Distribución de frecuencia sobre la edad, según los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

su edad	***f***
21 a 30	3
31 a 40	4
41 a 50	8
Más de 51	2

Fuentes: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda

Gráfico N° 2: Distribución de porcentaje de edad según los instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 47.1% de las encuestadas dijeron tener entre 41 y 50 años; el 11.8% tiene más de 51 años; 17.6% de las instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda tiene entre 21 y 30 años; y el 23.5% tiene entre 31 y 40.

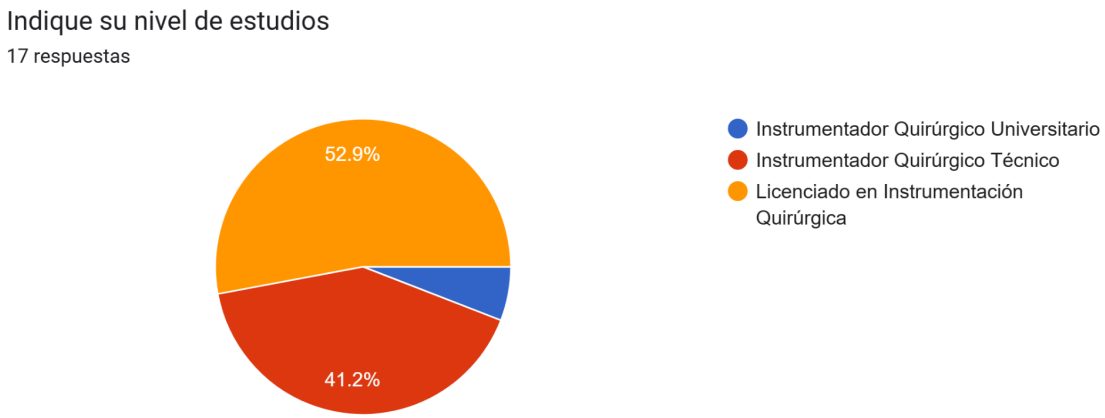
MO: 41 a 50 años

Tabla N° 3: Distribución de frecuencia, acerca del nivel académico según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

su nivel académico	***f***
Instrumentador Quirúrgico Universitario	1
Instrumentador Quirúrgico terciario	7
Licenciado en Instrumentación Quirúrgica	9

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N° 3: Distribución de porcentaje sobre nivel académico, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 52.9% de las instrumentadores quirúrgicos encuestadas del Hospital Pte. Perón son Licenciados en Instrumentación Quirúrgica; el 41.2% es instrumentador quirúrgico técnico; el 9% es de nivel universitario.

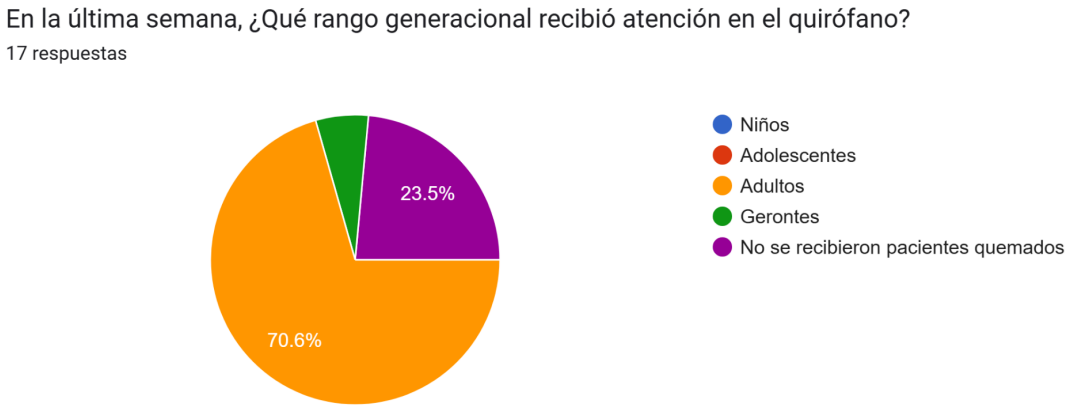
MO: Licenciadas en instrumentadores quirúrgicos

Tabla N°4: Distribución de frecuencia de rango generacional recibió atención en el quirófano según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Rango generacional	***f***
Niños	0
Adolescentes	0
Adultos	12
Gerontes	1
No se recibieron pacientes	4

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°4: Distribución de porcentaje de rango generacional recibió atención en el quirófano según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 70.6% de las encuestadas dijo que el rango generacional que han recibido en el quirófano son adultos. El 23.5% dijeron no haber recibido pacientes quemados. Y el 5.9% dicen que los pacientes quemados son gerontes. El resto no tuvo votos

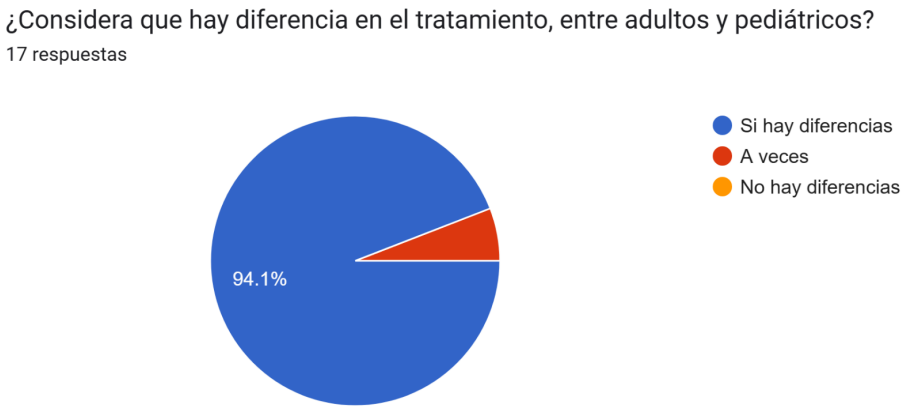
MO: adultos

Tabla N°5: Distribución de frecuencia de diferencia en el tratamiento, entre adultos y pediátricos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Diferencia en el tratamiento, entre adultos y pediátricos	***f***
Si hay diferencias	16
A veces	1
No hay diferencias	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°5: Distribución de porcentaje de diferencia en el tratamiento, entre adultos y pediátricos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 94.1% de las instrumentadores quirúrgicos encuestadas dijo que si hay diferencia entre el tratamiento de pacientes adultos y pediátricos; el 5.9% sostuvo que a veces es diferente, nadie dijo que no hay diferencias.

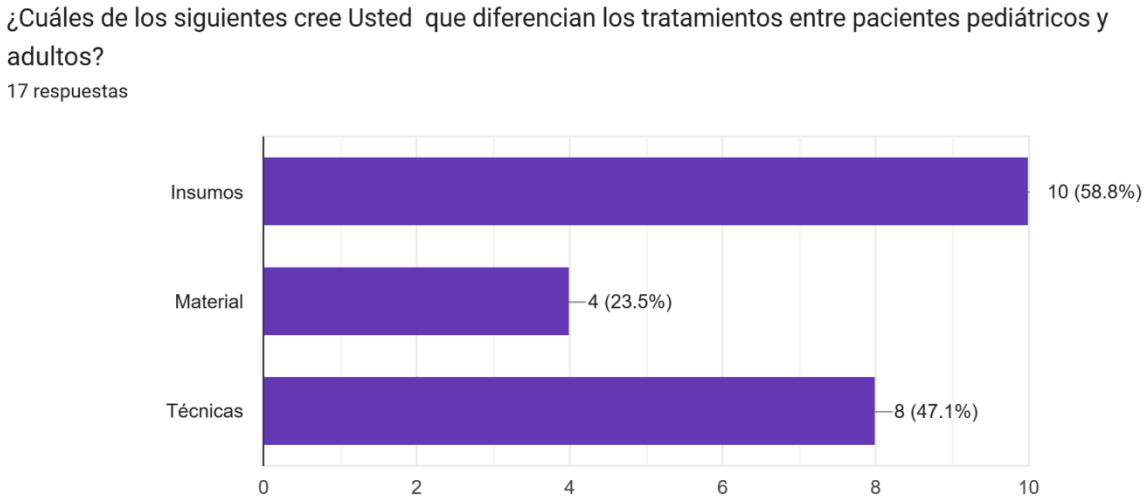
MO: Si hay diferencia

Tabla N°6: Distribución de frecuencia de lo que diferencia los tratamientos entre pacientes pediátricos y adultos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Lo que diferencia los tratamientos entre pacientes pediátricos y adultos	***f***
Insumos	10
Materiales	4
Técnicas	7

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°6: Distribución de porcentaje de lo que diferencia los tratamientos entre pacientes pediátricos y adultos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 58.8% de la muestra sostuvo que son los insumos que diferencian los tratamientos entre pacientes adultos y pediátricos; el 47.1% dijo que son las técnicas; el 23.5% expresó que es el material lo que lo diferencia.

MO: insumos

Tabla N°7: Distribución de frecuencia de cirujanos especialistas en quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Cirujanos especialistas en quemados	***f***
Sí contamos con ellos	1
No contamos con ellos	16

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°7: Distribución de porcentaje de cirujanos especialistas en quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 94.1% de las instrumentadores quirúrgicos de la muestra dijeron que no cuentan con cirujanos especialistas en quemados; y el 5.9% dijo que sí cuentan con cirujanos especialistas.

MO: No cuentan con cirujanos especialistas

Tabla N°8: Distribución de frecuencia de instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados	***f***
Si	0
No	17

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°8: Distribución de porcentaje de instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: el 100% de las instrumentadores quirúrgicos del Hospital Pte Perón dijo que no cuentan con instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados. Nadie dijo que si hay.

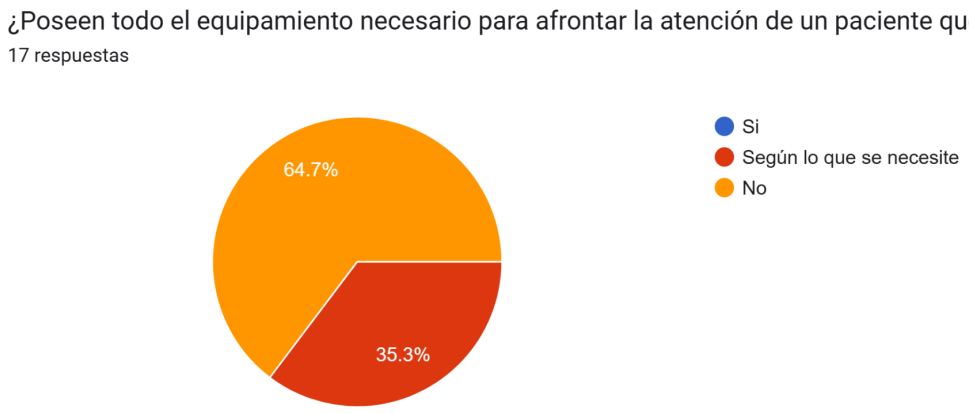
MO: No cuentan con instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados

Tabla N°9: Distribución de frecuencia de equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado	***f***
Si	0
Según lo que se necesite	6
No	11

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°9: Distribución de porcentaje de equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 64.7% de la muestra dijo que no hay equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado; el 35.3% sostuvo que según lo que se necesite, nadie dijo que sí poseen todo.

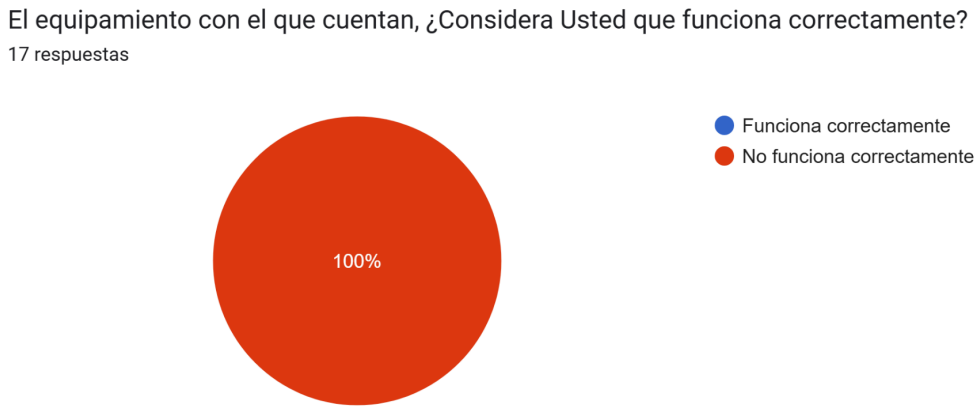
MO: No hay equipamiento necesario

Tabla N°10: Distribución de frecuencia del correcto funcionamiento del equipamiento con el que cuentan, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Correcto funcionamiento del equipamiento con el que cuentan	***f***
No funciona correctamente	17
Si funciona correctamente	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Gráfico N°10: Distribución de porcentaje del correcto funcionamiento del equipamiento con el que cuentan según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 100% de las instrumentadores quirúrgicos dijo que no funciona correctamente el equipo con el que cuentan para atender. Nadie dijo que funciona correctamente.

MO: No funciona correctamente

Tabla N°11: Distribución de frecuencia de derivación pacientes a otra institución por el nivel de gravedad según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Derivación de pacientes	***f***
Frecuentemente	15
Poco frecuente	2
Nada frecuente	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°11: Distribución de porcentaje de derivación pacientes a otra institución por el nivel de gravedad según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 88.2% de las instrumentadores quirúrgicos de la muestra dijeron que frecuentemente se derivan pacientes a otra institución por el nivel de gravedad; el 11.8% dijo que es poco frecuente la derivación; nadie dijo nada frecuente.

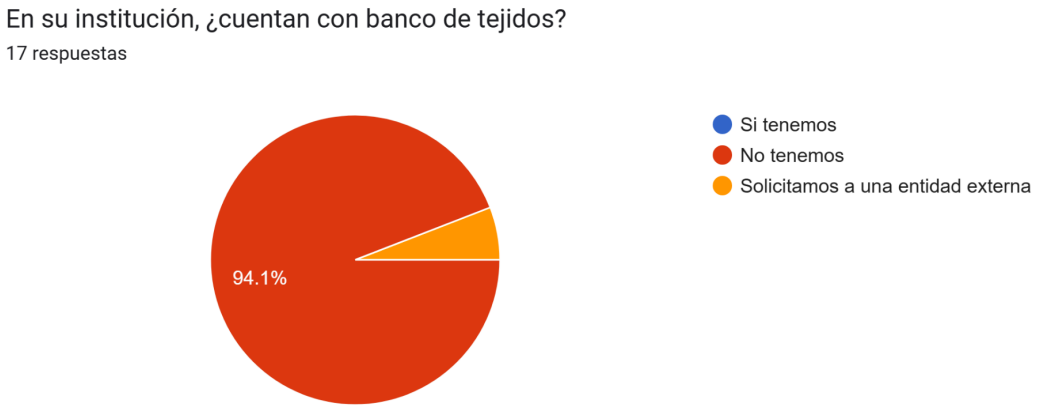
MO: Frecuentemente

Tabla N°12: Distribución de frecuencia de contar con banco de tejidos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Contar con banco de tejidos	***f***
Sí, tenemos	0
No tenemos	16
Solicitamos a una entidad externa	1

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°12: Distribución de porcentaje de contar con banco de tejidos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 94.1% de las encuestadas dijeron que no cuentan con banco de tejidos en el Hospital Pte. Perón (Avellaneda); nadie dijo que sí tienen. El 5.9% dijo que lo solicitan a una entidad externa.

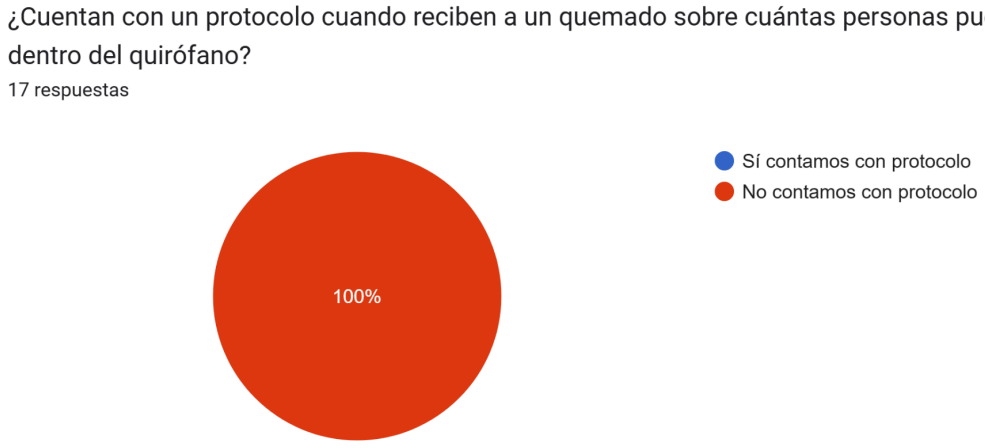
MO: no tenemos

Tabla N°13: Distribución de frecuencia de contar con protocolo cuando reciben a un quemado sobre cuántas personas pueden estar dentro del quirófano, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Cuentan con protocolo para quemados dentro del quirófano	***f***
Sí, contamos con protocolo	0
No contamos con protocolo	17

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°13: Distribución de porcentaje de contar con protocolo cuando reciben a un quemado sobre cuántas personas pueden estar dentro del quirófano, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 100% de las instrumentadores quirúrgicos encuestadas dijeron que no cuentan con un protocolo sobre la cantidad de personas que pueden estar dentro del quirófano; nadie dijo que sí cuentan con él.

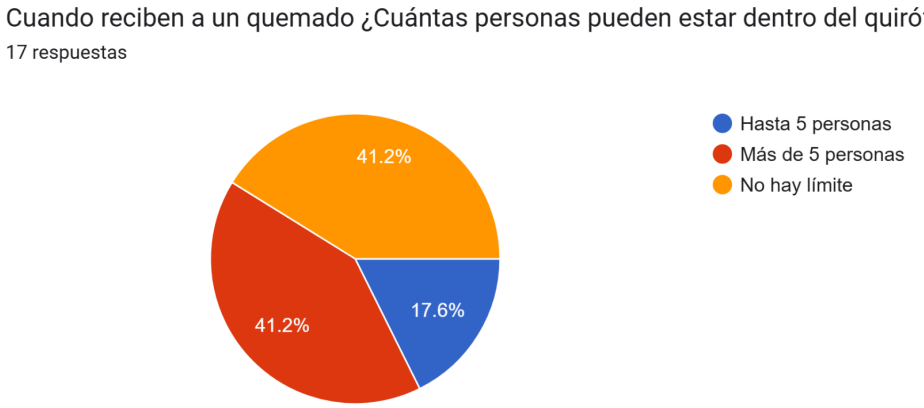
MO: no cuentan con protocolo

Tabla N°14: Distribución de frecuencia de personas que pueden estar dentro del quirófano cuando se recibe a un quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Personas que pueden estar dentro del quirófano	***f***
Hasta 5 personas	3
Más de 5 personas	7
No hay límite	7

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°14: Distribución de porcentaje de personas que pueden estar dentro del quirófano cuando se recibe a un quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 41.2% de las instrumentadores quirúrgicos del Hospital Presidente Perón que fueron encuestadas dijeron que no hay límite de personas que pueden estar dentro del quirófano cuando hay un paciente quemado; mientras que otro 41.2% dijo que se pueden más de 5 personas; el 17.6% dijo que hasta 5 personas pueden estar.

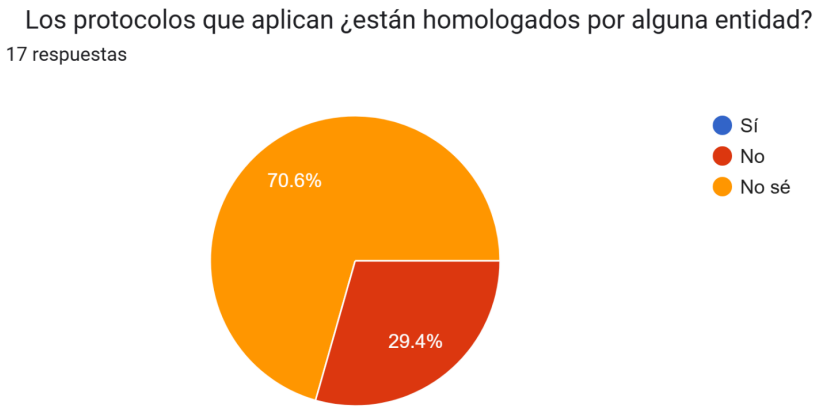
MO: no hay límite de personas que pueden estar dentro del quirófano

Tabla N°15: Distribución de frecuencia de protocolos homologados, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Protocolos homologados	***f***
Sí	0
No	5
No sé	12

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°15: Distribución de porcentaje de protocolos homologados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 70.6% representa el hecho de que las instrumentadores quirúrgicos no saben si están homologados los protocolos; el 29.4% dijeron que no lo están; nadie dijo que sí lo están.

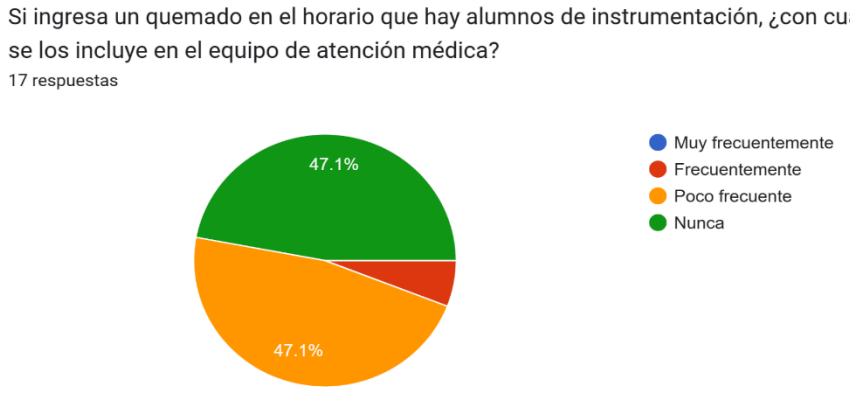
MO: no saben si están homologados

Tabla N°16: Distribución de frecuencia de inclusión de alumnos de instrumentación para la atención de paciente quemado, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Inclusión de alumnos de instrumentación para la atención de paciente quemado	***f***
Muy frecuentemente	0
Frecuentemente	1
Poco frecuente	8
Nunca	8

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°16: Distribución de porcentaje de inclusión de alumnos de instrumentación para la atención de paciente quemado, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 47.1% sostiene que nunca se incluyen alumnos de instrumentación en la atención a un paciente quemado; mientras que el mismo porcentaje dijo que es poco frecuente; el 5.9% dijo que se los incluye frecuentemente; nadie dijo que se haga de forma muy frecuente.

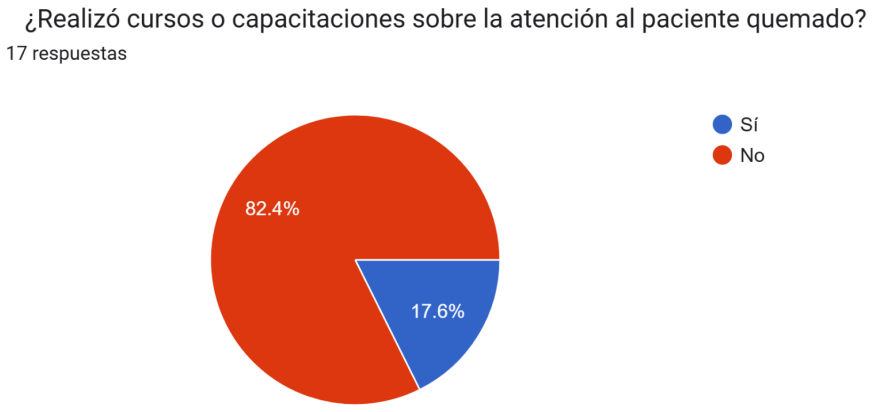
MO: nunca se incluyen alumnos

Tabla N°17: Distribución de frecuencia de realizar cursos o capacitaciones sobre la atención al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Realizar cursos o capacitaciones sobre la atención al paciente quemado	***f***
Si	3
No	14

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°17: Distribución de porcentaje de realizar cursos o capacitaciones sobre la atención al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 84.4% de las instrumentadores quirúrgicos encuestadas sostienen que no realizó capacitaciones o cursos sobre atención al paciente quemado; el 17.6% si realizó.

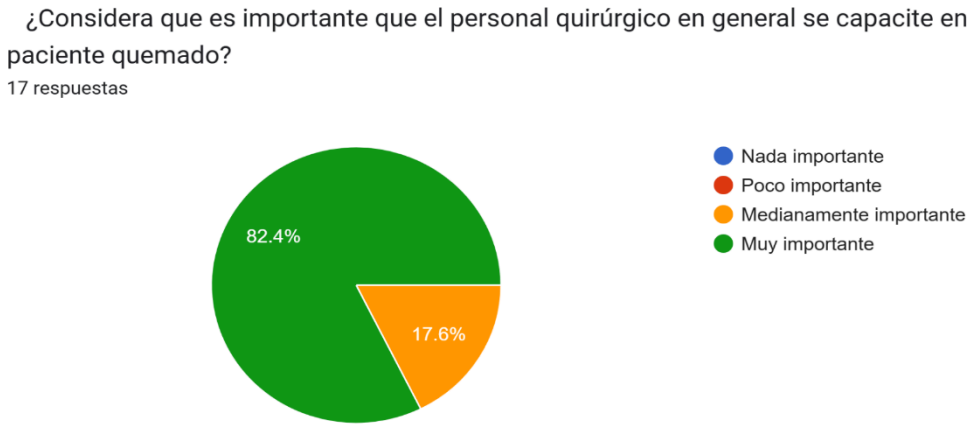
MO: no realizaron cursos o capacitaciones

Tabla N°18: Distribución de frecuencia de importancia de que el personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado	***f***
Nada importante	0
Poco importante	0
Medianamente importante	3
Muy importante	14

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°18: Distribución de porcentaje de importancia de que el personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: el 82.4% de la muestra sostuvo que es muy importante que el personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado; el 17.6% considera esto medianamente importante, mientras que nadie dijo que lo considera poco importante o que no es nada importante.

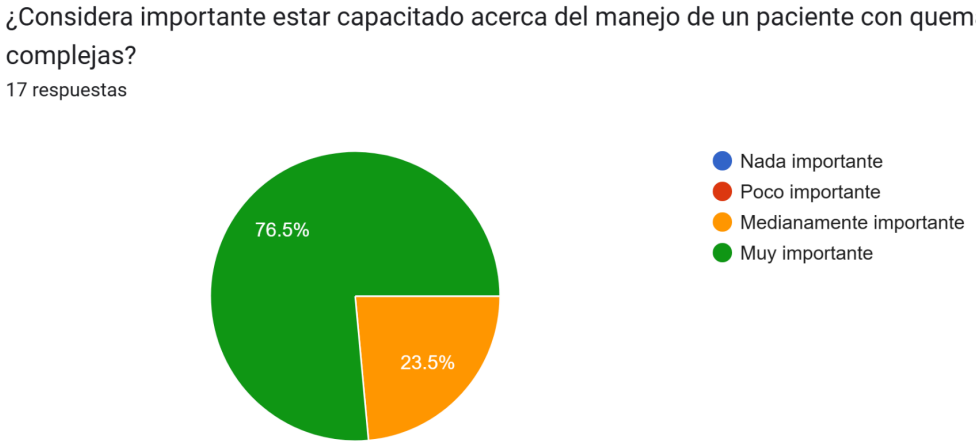
MO: muy importante la capacitación

Tabla N°19: Distribución de frecuencia de importancia de estar capacitado acerca del manejo de un paciente con quemaduras complejas según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Importancia de estar capacitado acerca del manejo de un paciente con quemaduras complejas	***f***
Nada importante	0
Poco importante	0
medianamente importante	4
Muy importante	13

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°19: Distribución de porcentaje de importancia de estar capacitado acerca del manejo de un paciente con quemaduras complejas según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 76,5% respondió muy importante. El 23.5% indicó ser medianamente importante. Nadie votó por poco importante y nada importante.

MO: muy importante

Tabla N°20: Distribución de frecuencia de presenciar cirugías de pacientes quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Presenciar cirugías de pacientes quemados	***f***
Una sola vez	4
Varias veces	9
Nunca	4

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°20: Distribución de porcentaje de presenciar cirugías de pacientes quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 52,9% indicó varias veces. El 23,5% votó por una sola vez. El 23,5% restante dijo nunca.

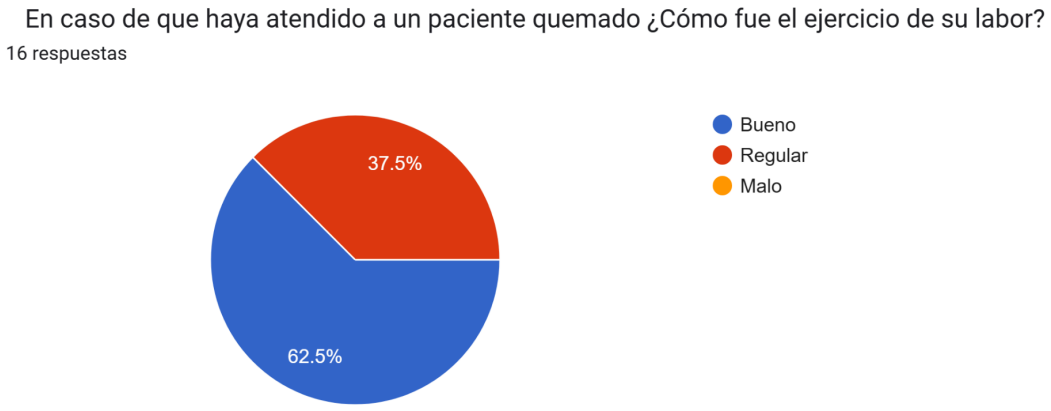
MO: Varias veces

Tabla N°21: Distribución de frecuencia del ejercicio de la labor ante paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Ejercicio de la labor ante paciente quemado	***f***
Bueno	10
Regular	6
Malo	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°21: Distribución de porcentaje del ejercicio de la labor ante paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 62,5% de las instrumentadoras votó bueno. El 37,5% eligió regular. Nadie optó por malo.

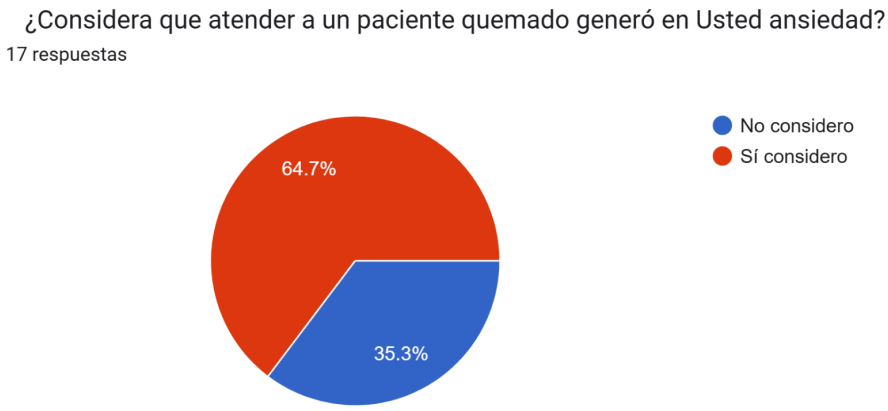
MO: bueno

Tabla N°22: Distribución de frecuencia de sí atender a un paciente quemado generó ansiedad según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Atender a un paciente quemado generó ansiedad	***f***
No considero	6
Si considero	11

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°22: Distribución de porcentaje de sí atender a un paciente quemado generó ansiedad según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 64,7% de las votantes indicó que si consideran. El 35,3% votó por no considero.

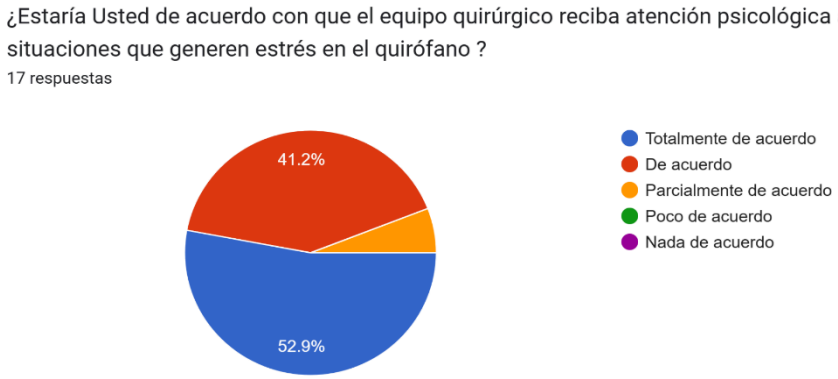
MO: Si consideran la ansiedad

Tabla N°23: Distribución de frecuencia de acuerdo con que el equipo quirúrgico reciba atención psicológica según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Equipo quirúrgico reciba atención psicológica	***f***
Totalmente de acuerdo	9
Parcialmente de acuerdo	1
Poco de acuerdo	0
De acuerdo	7
Nada de acuerdo	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°23: Distribución de porcentaje de acuerdo con que el equipo quirúrgico reciba atención psicológica según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 52,9% de las votantes eligió estar totalmente de acuerdo. El 41,2% votó estar de acuerdo. El 5,9% se inclinó por estar parcialmente de acuerdo. Nadie votó por poco de acuerdo y nada de acuerdo.

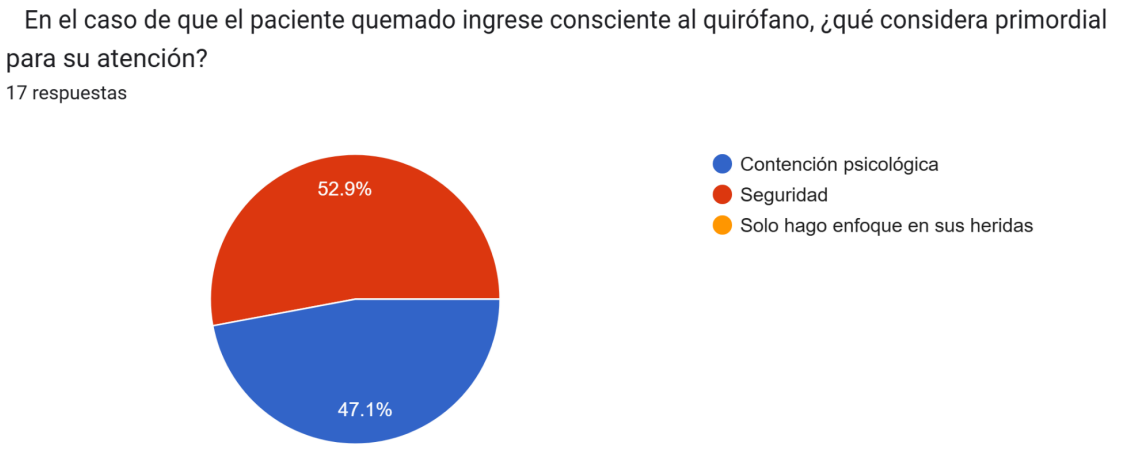
MO: Totalmente de acuerdo

Tabla N°24: Distribución de frecuencia de lo que considera primordial para la atención de paciente quemado que ingresa a quirófano, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Lo que considera primordial para la atención de paciente quemado que ingresa a quirófano	***f***
Contención psicológica	8
Seguridad	9
Solo hago enfoque en sus heridas	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°24: Distribución de porcentaje de lo que considera primordial para la atención de paciente quemado que ingresa a quirófano, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 52,9% de las encuestadas votó por seguridad. El 47,1% restante indicó la contención psicológica. Nadie votó solo hago enfoque en sus heridas.

MO: Seguridad

Tabla N°25: Distribución de frecuencia de satisfacción con la seguridad que el equipo quirúrgico brinda al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Satisfacción con la seguridad que el equipo quirúrgico brinda al paciente quemado	***f***
Muy satisfecho	3
Satisfecho	13
Poco satisfecho	1
Nada satisfecho	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°25: Distribución de porcentaje de satisfacción con la seguridad que el equipo quirúrgico brinda al paciente quemado según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 76,5% votó estar satisfecho. El 17,6 indicó estar muy satisfecho. El 5,9% votó poco satisfecho. Nadie eligió la opción nada satisfecho.

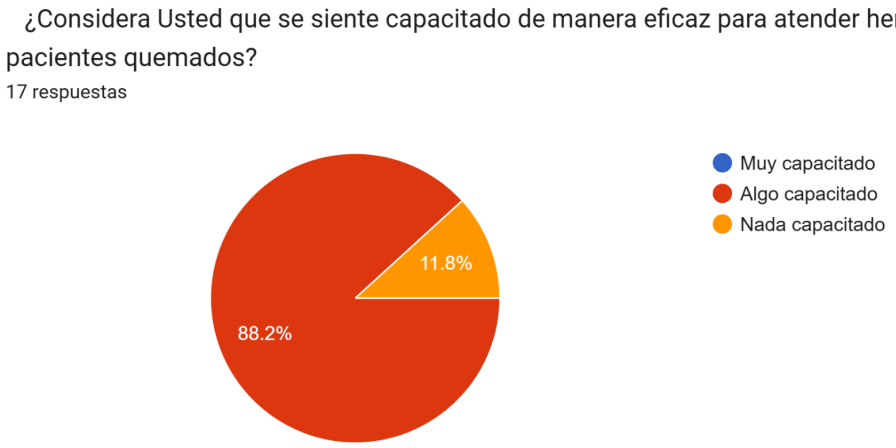
MO: Satisfecho

Tabla N°26: Distribución de frecuencia de capacitados de manera eficaz para atender heridas complejas de pacientes quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Capacitados de manera eficaz para atender heridas complejas de pacientes quemados	***f***
Muy capacitado	0
Algo capacitado	15
Nada capacitado	2

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°26: Distribución de porcentaje de capacitados de manera eficaz para atender heridas complejas de pacientes quemados según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 88,2% de las votantes refirió estar algo capacitado. El 11,8% restante indicó estar nada capacitado. Nadie votó muy capacitado

MO: Algo capacitado

Tabla N°27: Distribución de frecuencia de estar de acuerdo con que se le asigne brindar atención psicológica al paciente quemado cuando ingresa según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Estar de acuerdo con que se le asigne brindar atención psicológica al paciente quemado cuando ingresa	***f***
Nada de acuerdo	0
Poco de acuerdo	2
De acuerdo	11
Totalmente de acuerdo	4

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°27: Distribución de porcentaje de estar de acuerdo con que se le asigne brindar atención psicológica al paciente quemado cuando ingresa según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 64,7% de las encuestadas respondió estar de acuerdo. El 23,5% votó estar totalmente de acuerdo. El 11,8% indicó estar poco de acuerdo. Nadie votó estar nada de acuerdo.

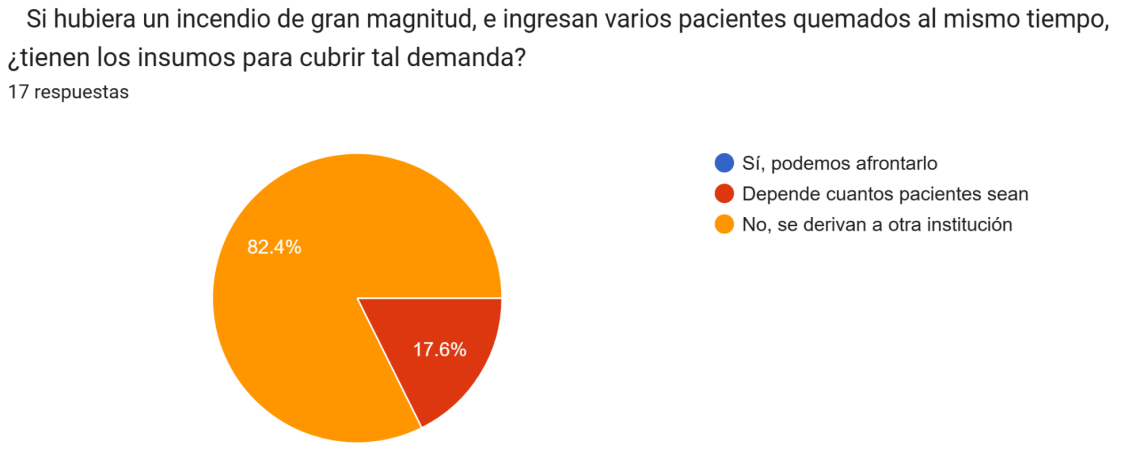
MO: De acuerdo

Tabla N°28: Distribución de frecuencia de derivar pacientes si no hay insumos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Incendio de magnitud, insumos	***f***
No, se derivan	14
Depende cuantos sean	3
Podemos afrontarlo	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N° 28: Distribución de porcentaje de derivar pacientes si no hay insumos según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 82,4% de las encuestadas votó no, se derivan a otra institución. El 17,6% restante indicó depende de cuántos pacientes sean. Nadie dijo si, podemos afrontarlo.

MO: No, se derivan a otra institución

Tabla N°29: Distribución de frecuencia con respecto a la exposición de un paciente, si hay quirófano específico, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Pte Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Con respecto a la exposición de un paciente, si hay quirófano específico	***f***
Si va a uno equipado	0
Va a quirofano disponible	17

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°29: Distribución de porcentaje con respecto a la exposición de un paciente, si hay quirófano específico, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 100% de las encuestadas indica que se lleva al quirófano que esté disponible. Nadie votó que sí, va al quirófano especialmente equipado.

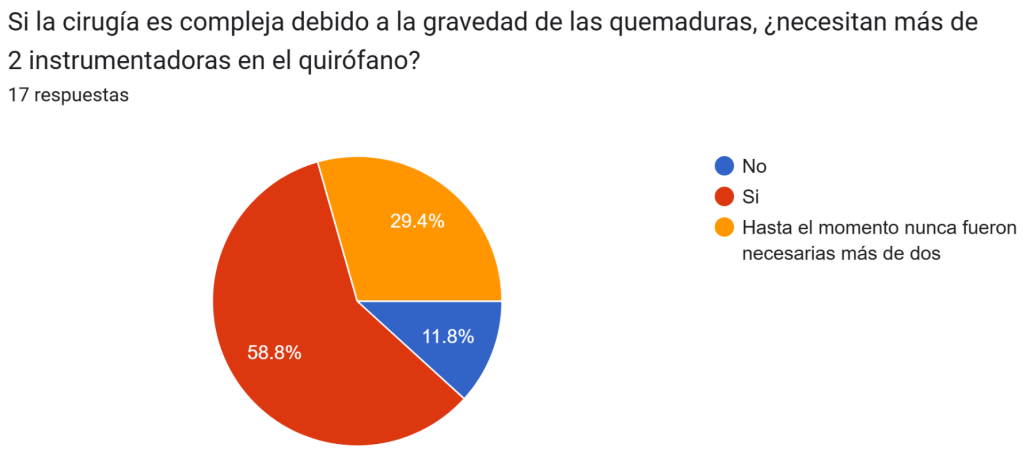
MO: Se lo lleva al quirófano hasta que esté disponible.

Tabla N°30: Distribución de frecuencia sobre cirugía compleja por gravedad de quemaduras, si se necesita más de 2 instrumentadoras, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Sobre cirugía compleja por gravedad de quemaduras, si se necesita más de 2 instrumentadoras,	***f***
Si	10
No	2
No fueron necesarias más de 2 hasta el momento	5

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°30: Distribución de porcentaje sobre cirugía compleja por gravedad de quemaduras, si se necesita más de 2 instrumentadoras, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 58,8% de las encuestadas refiere que son necesarias más de 2 instrumentadoras por quirófano. El 29,4% indica que hasta el momento nunca fueron necesarias más de 2. El 11,8% votó que no

MO: Sí, son necesarias más de 2

Tabla N°31: Distribución de frecuencia sobre servicios que trabajaban en casos complejos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.

Sobre servicios que trabajan en casos complejos	***f***
Los que están de guardia	16
Especialistas que se solicitan	1
No sé	0

Fuentes: datos obtenidos de la encuesta realizada a los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024

Gráfico N°31: Distribución de porcentaje sobre servicios que trabajaban en casos complejos, según los Instrumentadores Quirúrgicos del Hospital Presidente Perón de Avellaneda en noviembre de 2024.



Análisis: El 94.1% de las instrumentadores quirúrgicos encuestadas sostuvo que los que están de guardia suelen trabajar en casos así. El 5.9% dijo que son los especialistas que solicitan que trabajen en estos casos. Nadie dijo no saber.

MO: Especialistas que solicitan

Conclusión

A lo largo de esta investigación académica se buscó indagar acerca de los tratamientos que reciben los pacientes quemados según Instrumentadoras quirúrgicas del Hospital Presidente Perón, ubicado en Avellaneda. Se ha partido de la consideración de que la experiencia de sufrir quemaduras y el tratamiento instaurado en los sobrevivientes, constituyen dos de los contextos más aterradores y dolorosos conocidos por el ser humano, se indagó sobre las capacidades del personal quirúrgico para la atención integral del paciente quemado.

Las Instrumentadoras quirúrgicas con nivel de estudios, en su mayoría licenciadas, suelen estar participando de cirugías con adultos quemados y gerontes, por lo que consideran que requieren de atención psicológica y preparación para estos procesos complejos. A su vez, se vuelve de tal magnitud, conjugando la problemática de que no hay equipamiento, insumos ni quirófanos adecuados y necesarios para la atención del paciente quemado. Sin embargo, consideran importante que haya especialización dado que reciben frecuentemente a pacientes quemados.

Lo que las instrumentadoras quirúrgicas han manifestado, da lugar a concluir con que su rol dentro del quirófano sería más eficiente y eficaz con este tipo de pacientes, si el nosocomio contará con los insumos, materiales y formación de personal necesarias para poder garantizar. De esta manera, también habría menos derivaciones a hospitales externos.

Finalmente, es esencial que los equipamientos y los quirófanos de los hospitales estén acondicionados y que funcionen correctamente para brindar una atención integral al paciente quemado, desde atender sus heridas hasta darle atención psicológica. Para ello se requiere que haya especialistas dentro del equipo quirúrgico preparados para ello.

Propuesta de mejora

Dados los resultados y el análisis realizado en este estudio, se propone poder fortalecer la **formación** de instrumentadores quirúrgicos en cuanto a la especialización sobre la atención de pacientes quemados con diagnóstico complejo. Se implementará una capacitación autosistida digital con acceso a una página web.



Bibliografía

Arostegui Fernando (2016). Peligro en casa: cada vez hay más incendios por fallas eléctricas. *En la nación web. Septiembre de 2016, Buenos Aires.* Disponible en: https://www.lanacion.com.ar/buenos-aires/peligro-en-casa-cada-vez-hay-mas-incendiospor-fallas-electricas-nid1939205/

Benaim, Fortunato. (2014). La necesidad de reconocer a la medicina del quemado como una nueva e independiente especialidad. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*, *40*(4), 359-360. https://dx.doi.org/10.4321/S0376-78922014000400001

Falzone C (2022). Trastornos de la conducta en el paciente gran quemado. *XIX Congreso argentino de Quemaduras. Curso de ABinstrumentadores quirúrgicos PRE congreso. Buenos Aires, 2022*. Hospital Privado de Rosario. Disponible en: https://aaq.org.ar/wp-content/uploads/2023/02/Trastornos-de-la-Conducta-en-el-pacientegran-quemado.pdf

Ministerio de Salud de la Provincia de Neuquén (2016). Sitio web oficial. Evitar quemaduras. Disponible en: https://www.saludneuquen.gob.ar/evitar-quemaduras/

Servicio Nacional del Manejo del fuego, material disponible en:

https://www.argentina.gob.ar/ambiente/fuego/conocemas/origen

Villegas María V. y Vaioli Antonella (2023). Paciente Gran Quemado “manejo del dolor”. S*ervicio de Clínica médica Hospital Privado de Rosario*. Santa Fe, 2023. Disponible en:

https://aaq.org.ar/wp-content/uploads/2023/03/paciente-gran-quemado.pdf
https://raq.fundacionbenaim.org.ar/realidad-de-los-servicios-de-quemados-del-ambitopublico-en-la-republica-argentina/

Anexos

Anexos 1: Cronograma

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

1) Indique su sexo

- F
- M

2) Indique que su edad

- 21 a 30
- 31 a 40
- 41 a 50
- más de 51 años

3) Instrumentadores quirúrgicos que su nivel de Estudios

- Instrumentadores quirúrgicos universitarios
- Instrumentadores quirúrgicos técnicos
- Licenciados en Instrumentación Quirúrgica

4) En la última semana, ¿Qué rango generacional recibió atención en el quirófano?

- Niños
- Adolescentes
- Adultos
- Gerontes
- No se recibieron pacientes quemados

5) ¿Considera que hay diferencia en el tratamiento, entre adultos y pediátricos?

- Si hay diferencias
- A veces
- No hay diferencias

6) ¿Cuáles de los siguientes cree Usted que diferencian los tratamientos entre pacientes pediátricos y adultos?

- Insumos
- Material

Técnicas

7) ¿Durante la guardia, cuentan con cirujanos especialistas en quemados?

- Sí, contamos con ellos
- No contamos con ellos

8) ¿Cuentan con instrumentadoras especializadas en cirugías para quemados?

- Sí
- No

9) ¿Poseen todo el equipamiento necesario para afrontar la atención de un paciente quemado?

- Sí
- Según lo que se necesite
- No

10) El equipamiento con el que cuentan, ¿Considera Usted que funciona correctamente?

- Funciona correctamente
- Funciona moderadamente
- No funciona correctamente

11) ¿Con cuánta frecuencia se derivan pacientes a otra institución por el nivel de gravedad?

- Frecuentemente
- Poco frecuente
- Nada frecuente

12) En su institución, ¿cuentan con banco de tejidos?

- Sí, tenemos
- No tenemos
- Solicitamos a una entidad externa

13) ¿Cuentan con un protocolo cuando reciben a un quemado sobre cuántas personas pueden estar dentro del quirófano?

- Sí
- No contamos con protocolo

14) Cuando reciben a un quemado ¿Cuántas personas pueden estar dentro del quirófano?

- Entre 2 y 5
- Entre 6 y 8
- Más de 9

15) Los protocolos que aplican ¿están homologados por alguna entidad?

- Si
- No
- No sé

16) Si ingresa un quemado en el horario que hay alumnos de instrumentación, ¿con cuánta frecuencia se los incluye en el equipo de atención médica?

- Muy frecuentemente
- Frecuentemente
- Poco frecuente
- Nunca

17) ¿Realizó cursos o capacitaciones sobre la atención al paciente quemado?

- Sí
- No

18) ¿Considera que es importante que el personal quirúrgico en general se capacite en atención al paciente quemado?

- Nada importante
- Poco importante
- Medianamente importante
- Muy importante

19) ¿Considera importante estar capacitado acerca del manejo de un paciente con quemaduras complejas?

- Nada importante
- Poco importante
- Medianamente importante
- Muy importante

20) ¿Presenció cirugías de pacientes quemados?

- Una sola vez
- Varias veces
- Nunca

21)En caso de que haya atendido a un paciente quemado ¿Cómo fue el ejercicio de su labor?

- Bueno
- Regular
- Malo

22) ¿Considera que atender a un paciente quemado generó en Usted ansiedad?

- No considero
- Sí considero

23) ¿Estaría Usted de acuerdo con que el equipo quirúrgico reciba

atención psicológica ante situaciones que generen estrés en el quirófano?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Parcialmente de acuerdo
- Poco de acuerdo
- Nada de acuerdo

24) En el caso de que el paciente quemado ingrese consciente al quirófano, ¿qué considera primordial para su atención?

- Contención psicológica

- Seguridad
- Solo hago enfoque en sus heridas

25) ¿Se encuentra satisfecho con la seguridad que el equipo quirúrgico brinda al paciente quemado?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

26) ¿Considera Usted que se siente capacitado de manera eficaz para atender heridas complejas de pacientes quemados?

- Muy capacitado
- Algo capacitado
- Nada capacitado

27) ¿Está de acuerdo con que se le asigne brindar atención psicológica al paciente quemado cuando ingresa?

- Nada de acuerdo
- Poco de acuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo

28)Si hubiera un incendio de gran magnitud, e ingresan varios pacientes quemados al mismo tiempo, ¿tienen los insumos para cubrir tal demanda?

- Sí, podemos afrontarlo
- Depende cuantos pacientes sean
- No, se derivan a otra institución

29) Teniendo en cuenta la exposición del paciente quemado ante una infección y sus signos vitales ¿tienen asignado un quirófano específico para un caso así?

- Sí, va al quirófano especialmente equipado
- Se lo lleva al quirófano que esté disponible

30) Si la cirugía es compleja debido a la gravedad de las quemaduras, ¿necesitan más de 2 instrumentadoras en el quirófano?

- No
- Sí
- Hasta el momento no fueron necesarias más de dos

31) ¿Qué servicios suelen trabajar en casos así?

- Los que están de guardia
- Especialistas a los que se solicita
- No sé

Anexo 3: matriz de datos



Anexo 4: Leyes y normativa, ética de investigación

Este estudio no busca la obtención de ningún beneficio personal, sino que responde a una investigación de la Universidad Abierta Interamericana, cumpliendo con los postulados de la Ley Nro. 11. 723 Régimen Legal de la Propiedad intelectual y la Ley Nro. 25.326 de Protección de Datos Personales

Referencias web: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-11723-42755/texto https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/60000-64999/64790/texact.htm)