

Universidad Abierta Interamericana

TRABAJO FINAL

Importancia de la atención humanizada en quirófano por parte de los instrumentadores quirúrgicos

Alumna: Lanzetti Armesto, Eugenia

DNI 40073346

Carrera: Lic. en Instrumentación Quirúrgica

Año 2023

Resumen

Por medio de la realización de este trabajo se intentó reconocer la importancia de la atención humanizada en quirófano por parte de los instrumentadores quirúrgicos, los factores que influyen frente a la misma, y la percepción que los profesionales tienen acerca del tema. Se abordaron los conceptos de humanización, su implicancia en el ámbito de la salud, el rol que tienen los instrumentadores quirúrgicos frente a la misma y los beneficios de aplicarla en la atención a los pacientes quirúrgicos.

Se realizó una encuesta a instrumentadores quirúrgicos de planta de instituciones públicas y privadas que ejercieron su labor durante los años 2020-2021 para poder recolectar datos provistos por técnicos y licenciados en instrumentación quirúrgica, logrando determinar que la atención humanizada por parte de los instrumentadores quirúrgicos tiene grandes beneficios para los pacientes, pero que sin embargo, hay distintos factores externos que repercuten directamente sobre la atención humanizada, los cuales en ciertas ocasiones conllevan a la deshumanización.

Palabras claves: humanización, atención humanizada, quirófano, instrumentador quirúrgico, paciente quirúrgico.

Contenido

Resumen....1
Introducción....3
Capítulo I....6
Marco teórico....6
Capítulo II....11
Metodología....11
Capítulo III....19
Análisis de resultados....19
Conclusión....27
Anexo....29
Referencias....33

Introducción

El rol del instrumentador quirúrgico es fundamental en la atención de los pacientes en quirófano.

Según Stephanye Carrillo Gonzalez et al (2018) el instrumentador quirúrgico tiene como objetivo fundamental mantener la vida con todo el respeto y la dignidad inherentes al ser humano. Debe proteger y preservar la vida, otorgándole significado a la enfermedad, al sufrimiento y al dolor.

Es muy importante integrar el saber científico y la sensibilidad humana para que los principios éticos y los valores humanos, sean la base del compromiso personal, laboral e institucional, generando confianza en el paciente y en su familia, más allá de que el instrumentador esté capacitado para realizar correctamente las tareas que le son asignadas.

"Humanizar el cuidado significa la interacción entre los conocimientos de la ciencia y los valores del ser humano para poder establecer una asistencia de calidad." (Gómez Gómez, Raquel. 2019:3)

> "La persona que ingresa para ser intervenida quirúrgicamente, pasa por contextos de estrés y ansiedad, por el desconocimiento del diagnóstico y la resolución quirúrgica necesaria, esto conlleva a un cambio drástico en su estilo de vida, incluso antes de ser intervenido debe cumplir con requisitos básicos, como la dieta, actividad física, vestido, balance hidroelectrolítico, esto con el fin de disminuir los riesgos quirúrgicos. Ante esto, se produce una lucha interna en la persona, surgen pensamientos, temores, incertidumbre del pronóstico, incluso el temor a perder la vida, que influye en la evolución y recuperación quirúrgica." (Anilema, V. y Zaruma Pachala, M. 2020:10)

Según Myriam Lesly Paredes García (2014), en la instrumentación quirúrgica es muy importante tener la capacidad de comunicarse con el paciente, saludarlo, conocer su nombre, saber qué procedimiento se le realizará, quién es el médico tratante, si tiene alguna alergia, etc. Se debe tener en claro que cada paciente es una persona, y que los instrumentadores quirúrgicos deben velar por su seguridad en cada actividad que se lleve a cabo, realizando las tareas adecuadamente y con la conciencia que requiere cada acto quirúrgico.

> "...() Es necesario que existan los espacios para educar el personal de salud en humanidad, en sensibilidad, en estrategias comunicativas efectivas para que el respeto por el paciente sea una prioridad inviolable en la atención; también es necesario formar a las personas para que desarrollen habilidades emocionales que les permitan hacer

> empatía con los pacientes, solidarizarse con ellos y hacer el ejercicio emocional de ponerse en el lugar del otro.” (Sanchez Naranjo, J. 2013:156)

Planteo del problema

El rol del instrumentador quirúrgico en el momento de la atención del paciente es fundamental. Los instrumentadores deben procurar cuidar, escuchar, dignificar, etc. a los pacientes antes, durante y después de los procedimientos quirúrgicos, es decir, desde que los pacientes ingresan al quirófano hasta que egresan. La falta de estas acciones en el momento de la atención (es decir, la falta de una atención humanizada), perjudican al paciente, que ingresa al quirófano en una situación de vulnerabilidad.

Preguntas de investigación

¿Hay ciertas actitudes relacionadas directamente a la atención humanizada?
¿Qué actitud muestran los instrumentadores quirúrgicos frente al paciente?
¿Los instrumentadores quirúrgicos perciben la importancia de la atención humanizada?
¿Existen factores externos que perjudican la atención humanizada?

Pregunta problema

¿Los instrumentadores quirúrgicos perciben que una atención humanizada influye positivamente frente a la seguridad, satisfacción y niveles de estrés de los pacientes que ingresan a quirófano?

Hipótesis

La atención humanizada por parte de los instrumentadores quirúrgicos influye positivamente frente a la seguridad, satisfacción y niveles de estrés relacionados al acto quirúrgico.

Objetivo general

Analizar los factores relacionados a la atención humanizada por parte de los instrumentadores quirúrgicos dentro del área quirúrgica.

Objetivos específicos

Determinar si hay factores externos que repercuten en la atención humanizada de los pacientes.
Definir cuáles son las actitudes relacionadas a la atención humanizada por parte de los instrumentadores quirúrgicos.

Justificación

La percepción por parte de los instrumentadores quirúrgicos acerca de la importancia de la humanización desde el momento en que ingresa el paciente al quirófano, hasta que el mismo egresa es muy importante para mejorar la experiencia del paciente.
Es fundamental poder capacitar y que los instrumentadores puedan conocer acerca de los beneficios que tiene una atención humanizada para los pacientes
La información que se obtendrá con la realización del siguiente trabajo es si los instrumentadores quirúrgicos perciben la importancia de la atención humanizada en la atención de los pacientes, cuáles son los factores que influyen en esta atención y si hay actitudes específicas relacionadas a la humanización.

Para poder entender la importancia de la atención humanizada en quirófano este trabajo final se organiza en 3 capítulos (Marco teórico, Metodología y Análisis e interpretación de los resultados). Por último, cuenta con una conclusión y un anexo.
Dentro del capítulo 1 se encuentra el marco teórico que contiene las definiciones de humanizar y humanización. Luego, continúa con la explicación de los términos “humanización en salud” y “deshumanización”.
Por otro lado, se menciona el rol del instrumentador quirúrgico, y el rol del instrumentador quirúrgico en la humanización del quirófano.
Para finalizar, se describe la evidencia de la importancia de la humanización en quirófano.

Capítulo I

Marco teórico

Definición de humanización

Según la Real Academia Española (2021) la humanización es la acción y efecto de humanizar o humanizarse. A su vez, define humanizarse como hacer humano, familiar o afable a alguien o algo.

Reyes Carlos Vilma Rosita (2021) afirma que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la humanización como un asunto ético y como un proceso de comunicación que se relaciona con el apoyo entre las personas, y que está orientado a la comprensión del espíritu esencial de la vida. A partir del lema "Trato humanizado a la persona sana y enferma" buscan la protección de los derechos humanos, sensibilizando a los profesionales de la salud.

Por otra parte, refiere que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) define que la humanización es un cambio en la organización, en las personas y en las formas de trabajo, y que, por este motivo, el objetivo principal de una prestación de salud es brindar una atención de calidad priorizando la calidad de vida de la persona.

Humanización en salud

> "Humanización hace referencia a un concepto de carácter ideológico y moral, que en el caso de la salud y particularmente de los procesos involucrados en la atención en salud, se refiere a un imperativo ético fundamentado en que la atención debe realizarse siguiendo una serie de criterios, parámetros y postulados referidos a un trato y cuidado "humano"; es decir basado en la calidad, integralidad e integridad del servicio; la calidez y sensibilidad en la atención; la afirmación de la dignidad y el respeto a la intimidad, autonomía e individualidad, así como el respeto de los derechos del otro que funge como usuario o paciente en la relación entre el personal de salud y el contexto con el cual interactúa." (Tejada Zabaleta, A. 2020:23)

Caballero Díaz Laura Paola et al. (2014) señalan que la humanización representa las distintas acciones, comportamientos y medidas que garantizan tanto los derechos de cada ser humano como su dignidad siendo usuario de un establecimiento de salud. A su vez, el trato humanizado

se basa en la relación del profesional con el usuario, por lo tanto, es necesario que se tenga en cuenta el aspecto humano, espiritual y transpersonal por parte de los profesionales de la salud.

Deshumanización

Caballero Díaz Laura Paola et al. (2014) sostienen que la deshumanización es un problema que debe ser visto de manera integral, ya que es un problema de relación entre los seres humanos. Con la deshumanización se pierde el respeto por el otro, no se reconocen la dignidad ni los derechos de las personas, las atenciones son despersonalizadas y autoritarias, se tiene ignora la opinión de los pacientes, únicamente se les indica el tratamiento que deben hacer sin explicarles con suficiente claridad, convirtiéndose en explicaciones médicas impositivas y prepotentes donde no se tienen en cuenta las necesidades de los pacientes, generando mucha ansiedad e incertidumbre tanto a los pacientes como a sus familiares.
Es por este motivo que los profesionales de la salud no deben perder la propia humanidad para saber qué tipo de personas y de seres humanos son y, en consecuencia, qué tipo de profesionales desean ser.

Rol del instrumentador quirúrgico

De acuerdo con el Art. 2 de la Ley 14865, la instrumentación quirúrgica tiene como misión controlar, evaluar, supervisar, coordinar y asistir en todo aquello relacionado a su tarea específica, el proceso de atención del paciente quirúrgico desde que ingresa al área quirúrgica hasta que egresa de la misma, dentro de los límites de la competencia que deriva de las incumbencias del título habilitante. El instrumentador quirúrgico también está preparado para tareas relacionadas con acciones comunitarias, sanitarias y jurídico periciales en marco de la garantía de calidad, ética y responsabilidad profesional.

> “Es la profesión del área de las ciencias de la salud que se desarrolla a partir de la aplicación y vigilancia de los procesos de asepsia y antisepsia, la preparación de los equipos y materiales necesarios en los procesos quirúrgicos, permitiendo así hacer parte del grupo quirúrgico, asistiendo al cirujano y garantizando que el procedimiento quirúrgico se realice más rápido y eficientemente.” (Paredes García, L. 2014:9)

Gómez Gómez, Raquel (2019) plantea que la enfermera de quirófano debe tener conocimientos de anatomía, técnicas quirúrgicas, instrumental, posiciones quirúrgicas y sus protecciones,

materiales necesarios, normas de asepsia y antisepsia, esterilización, etc. Deben adelantarse a las necesidades tanto de la cirugía como del servicio, y requiere que puedan enfrentar situaciones críticas.

Stephanye Carrillo González et al (2018) consideran que el instrumentador quirúrgico tiene un papel muy importante dentro del equipo quirúrgico porque tienen como esencia y objetivo principal mantener la vida de los pacientes con todo el respeto y la dignidad que son inherentes a todos los seres humanos. Tiene muchas tareas que son significativas, por ejemplo, coordinar las áreas de cirugía, participar activamente en el acto quirúrgico, manejar equipos biomédicos, etc. A su vez, deben proteger y preservar la vida otorgándole un significado a la enfermedad, al sufrimiento y al dolor.

Rol del instrumentador quirúrgico en la humanización en quirófano

De acuerdo con Heluy de Castro Carolina et al. (2004), el instrumentador quirúrgico debe desligarse del papel exclusivamente técnico e integrarse en un cuidado total del paciente ya que, en una cirugía, la atención comienza mucho antes y termina mucho después del acto quirúrgico propiamente dicho. La sensibilidad es una característica fundamental del rol del instrumentador quirúrgico, ya que le permite percibir distintas respuestas visuales, táctiles y auditivas.

Con una atención humanizada, la cirugía ocurre de forma armónica, con menos estrés y, consecuentemente, con menos riesgos y complicaciones. Con la atención humanizada se intenta aliviar la ansiedad del paciente, transmitiendo la información necesaria para que esto ocurra, por esto es importante la individualización del cuidado, el cual puede conseguirse únicamente mediante la empatía.

Según Caballero Diaz Laura Paola et al. (2014), en instrumentación quirúrgica es necesario establecer el vínculo con los pacientes con el objetivo de disminuir los temores y las angustias para poder mejorar su calidad de vida. El trato humanizado requiere apoyarse en los valores que tiene cada persona como profesional, en el respeto, en la solidaridad, en la discreción, y en la comunicación. El instrumentador quirúrgico debe aportar calidad en la atención, comunicación, confianza, apoyo, credibilidad y seguridad desde que el paciente ingresa a quirófano hasta que egresa del mismo para lograr la satisfacción de los pacientes.

Como plantea Gómez Gómez, Raquel (2019), las enfermeras de quirófano deben tener una sensibilidad especial ante un paciente vulnerable. Es por este motivo que, según la autora, es necesario unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización para brindarle a los

pacientes una atención total e integral. Se deben relacionar los conocimientos técnicos con los valores humanos para otorgarle al paciente una atención de calidad. Hay que dirigir el cuidado no solo a la parte física, sino también a la parte social y mental.

Portela Fernández, Tahamara et al. (2012), aseguran que el bienestar, la salud y la seguridad son los objetivos fundamentales del equipo de salud. La formación centrada únicamente en conocimientos y habilidades técnicas constituyen a profesionales con un elevado saber científico, pero a veces incapaces de reconocer a la persona enferma como tal.

La atención y el cuidado de pacientes en el área quirúrgica constituye un reto importante para los enfermeros, porque cada vez hay una demanda más creciente de brindar cuidados asistenciales de calidad humana. Estos cuidados asistenciales deben estar basados en el amor como valor universal de la vida, que conduce a comportarse de manera humana, siendo comprensivos, responsables, respetuosos y mostrando preocupación e interés por los pacientes, logrando hacer que su situación sea menos estresante. Esta responsabilidad de humanización incluye la creación de un clima cálido, flexible, abierto y respetuoso, para hacer sentir a los pacientes y a sus familiares con confianza y seguridad. El hecho de lograr una atención humanizada y de generar relaciones interpersonales con los pacientes representan una oportunidad de maduración tanto para los pacientes, como para los propios enfermeros.

Evidencia de la importancia de la atención humanizada

Según Reyes Carlos, Vilma Rosita (2021) para poder alcanzar el éxito en la calidad de atención de los servicios de salud es necesario humanizar la atención haciéndola digna y ética para el paciente y el personal que la brinde.

La identificación de los profesionales genera confianza en el paciente. Esta confianza es necesaria para acompañar al paciente y a su familia en el periodo pre, intra, y postquirúrgico, disminuyendo la ansiedad y el estrés de los mismos. Los instrumentadores deben ser conscientes de la importancia de mirar, escuchar, estar presente, etc, porque esta seguridad y tranquilidad favorecen la recuperación.

“El cuidado humanizado de enfermería en el paciente quirúrgico, ayudará a disminuir la ansiedad, angustia, miedo y temor del paciente que será intervenido quirúrgicamente y de la familia que lo espera en exteriores.” (Reyes Carlos, Vilma Rosita. 2021:11)

Caballero Diaz Laura Paola et al. (2014), afirman que el trato recibido por parte de los instrumentadores quirúrgicos es muy importante en la evolución médica que los pacientes tengan, ya que esta evolución no depende solo de su tratamiento farmacológico sino también

de condiciones como la tranquilidad, el positivismo, la confianza, la seguridad, etc. que contribuyen a una recuperación más rápida.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo del trabajo final se detalla la metodología, las características de la muestra y la herramienta de recolección de datos que se utilizó para realizar la investigación.

Enfoque

Este trabajo se diagramó con un enfoque cuantitativo, planteando un problema concreto y delimitado y con preguntas de investigación específicas.

“El enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías" (Hernández Sampieri, R. et al. 2006:5)

Como citan los autores, el enfoque cuantitativo plantea un problema de estudio que es delimitado y concreto, donde las preguntas de investigación son sobre algunas cuestiones específicas. Luego de delimitar esas preguntas de investigación, el investigador debe revisar la literatura, para revisar lo que ha investigado anteriormente, y sobre esta revisión, realiza un marco teórico (que es aquello que guía el estudio). De este marco teórico, deriva la hipótesis, la cual se somete a prueba para corroborarla o refutarla. Para esto, el investigador debe recolectar datos numéricos que estudia y analiza mediante procedimientos estadísticos.

Este trabajo final, al utilizar un enfoque cuantitativo intenta ser lo más objetivo posible buscando eliminar las subjetividades. Los fenómenos observados y medidos no son afectados por el investigador

Se realizó un informe retrospectivo, de corte transversal. Según Canales, F.H et al (1994), los estudios retrospectivos son aquellos en los que el investigador indaga sobre hechos del pasado. A su vez, definen a los estudios de corte transversal como aquellos en los que las variables son estudiadas en un momento determinado, haciendo un corte en el tiempo, donde el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos.

Para la realización del trabajo final se encuestó a instrumentadores quirúrgicos de planta que trabajaron en instituciones públicas y/o privadas entre los años 2020 y 2021.

Muestra

Se trabajó con una muestra de instrumentadores quirúrgicos de planta de instituciones públicas y/o privadas que hayan realizado su tarea durante los años 2020-2021, representativa del total, con el objetivo de responder a las preguntas del trabajo. Hernández Sampieri, R. et al (2006), consideran que las investigaciones cuantitativas pretenden generalizar los resultados obtenidos de un grupo (muestra), a una colectividad mayor (universo).

Criterios de inclusión de la muestra

- Ser instrumentador quirúrgico de planta
- Haber trabajado en el periodo de tiempo 2020-2021

Criterio de exclusión

- Ser instrumentador quirúrgico monotributista

Variables simples

Variable	Tipo de variable	Valor límite
Edad	Independiente, cuantitativa, continua, de razón	Entre 21 y 30 años Entre 31 y 40 años Entre 41 y 50 años Más de 51 años
Sexo	Independiente, cualitativa, ordinal, nominal	Femenino Masculino Otros
Grado de formación académica	Independiente, cualitativa, dicotómica, nominal	Técnico en instrumentación quirúrgica Licenciado en instrumentación quirúrgica
Ámbito en que se desempeña	Independiente, cualitativa, ordinal, nominal	Público Privado Ambos

Variables complejas

Variables	Tipo de variable	Dimensiones	Indicadores
Trato humanizado	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal	Definición de humanización	● ¿Cómo definiría humanización? Puede seleccionar más de una opción - Hacer humano, familiar o afable a alguien o algo. - Asunto ético y proceso de comunicación que se relaciona con el apoyo entre las personas, y que está orientado a la comprensión del espíritu esencial de la vida. - Atención de calidad que prioriza la calidad de vida de la persona. - Imperativo ético fundamentado en que la atención debe realizarse siguiendo una serie de criterios,

			parámetros y postulados referidos a un trato y cuidado "humano". - Acciones, comportamientos y medidas que garantizan tanto los derechos de cada ser humano como su dignidad siendo usuario de un establecimiento de salud.
	Dependiente, cualitativa, dicotómica, nominal	Rol del instrumentador quirúrgico	● ¿Considera que el instrumentador quirúrgico tiene un rol fundamental frente a la humanización en quirófano? -Si -No
	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal	Unificación de conocimiento y humanización	● ¿Por qué considera que es necesario unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización? Puede seleccionar más de una opción. -Para brindar una atención integral y de calidad -Para poder ser más comprensivos,

			responsables y respetuosos con los pacientes -No considero necesario unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización
Percepción del instrumentador quirúrgico frente al trato humanizado	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal	Efectos sobre el paciente	● ¿Cómo cree que impacta en el paciente el hecho de tomarse un momento para presentarse? - Lo tranquiliza - Lo estresa - Le da miedo - No impacta en el paciente ● ¿Ha escuchado alguna vez una de las siguientes expresiones para referirse a un paciente? Puede seleccionar más de una opción - Nombre de la cirugía a realizar - Nombre de la patología - Número de cama - Nombre del paciente - Característica del paciente ● ¿Cuál de las siguientes considera que es la cualidad que más se ajusta a su profesión? Puede seleccionar más de una opción - Responsabilidad - Etica y moral - Vocación - Honestidad

	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal		- Eficiencia y eficacia - Voluntad - Sensibilidad - Empatía ● ¿En qué momento de la atención considera que es importante la humanización? - Preoperatorio - Intraoperatorio - Postoperatorio - Desde que el paciente ingresa a quirófano hasta que egresa del mismo
	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal		● ¿Cuál de las siguientes cree que es un beneficio de la atención humanizada? Puede seleccionar más de una opción - Disminuye el temor, la angustia y los niveles de ansiedad del paciente - Favorece la recuperación y evolución médica (postquirúrgico) - El paciente siente mayor confianza en el equipo quirúrgico - El paciente se siente dignificado y respetado - No tiene ningún beneficio para el paciente
	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal		● ¿Cuál considera que es una característica fundamental de la

			atención humanizada? Puede seleccionar más de una opción - Comunicación efectiva - Presentarse frente al paciente - Recepción amable del paciente al llegar a la planta quirúrgica - Atención ágil y sin demora
	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal	Factores externos	● ¿Cuál de los siguientes factores externos repercuten en el trato humanizado del paciente? Puede seleccionar más de una opción - Extensa jornada laboral - Alta demanda de cirugías - Demora para dar altas médicas a pacientes internados que influye en la internación post quirúrgica - Conflictos interpersonales - No hay factores externos que repercutan en el trato humanizado
Instrumentador quirúrgico frente a la atención de los pacientes	Dependiente, cualitativa, ordinal, nominal	Esfuerzo para lograr la humanización en quirófano	● ¿Observa que su entorno realiza un esfuerzo para lograr una atención humanizada? - Siempre - A veces - Nunca

	Dependiente, cualitativa, abierta		● ¿Qué aportas para mejorar la atención humanizada de los pacientes en quirófano? - Abierta

Herramienta de recolección de datos

Como herramienta de recolección de datos se realizó una encuesta cerrada con opciones múltiples, con una pregunta con opción abierta sobre un tema específico de interés para la investigación. La misma cuenta con 16 preguntas. Las primeras 4 son demográficas para conocer las características de la muestra y las siguientes indagan sobre datos importantes para la realización del trabajo.

Se realizó un formulario interactivo para lograr recolectar los datos. El modelo de la encuesta se encuentra en el mismo y se encuentra adjunta en el anexo del trabajo.

Capítulo III

Análisis de resultados

En este capítulo del trabajo final se realizó el análisis de resultados con los datos obtenidos luego de la recolección que se hizo a través de la encuesta.

Se realizó una encuesta a 43 instrumentadores quirúrgicos de planta de instituciones públicas y privadas, que hayan ejercido su profesión durante el periodo de tiempo 2020-2021 con el fin de obtener información de interés para el trabajo basado en la atención humanizada.

Las primeras cuatro preguntas fueron demográficas ya que era necesario conocer algunas características de la muestra. Las siguientes doce preguntas, fueron preguntas complejas, de las cuales una tenía la característica de ser abierta y no obligatoria.

De los 43 de los encuestados, se registra una mayor frecuencia de edad en el rango de 31 y 40 años que representan el 49 %, el 32% entre 21 y 30, el 14% entre 41 y 50, y la menor frecuencia de edad se registra en 51 años de edad representado por el 5% restante.

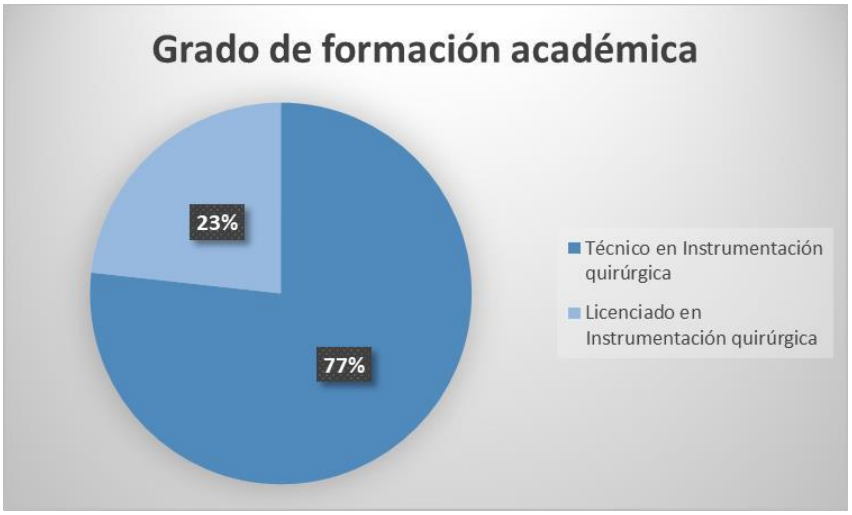
Frecuencia de rango etario de los instrumentadores quirúrgicos encuestados

Rango Etario	Frecuencia	Frecuencia Relativa	Porcentaje
21 a 30 años	14	0.32	32%
31 a 40 años	21	0.49	49%
41 a 50 años	6	0.14	14%
Más de 51 años	2	0.05	5%
Total	43	1	100%

Fuente: Elaboración propia 2022

En cuanto al género, el 100% de los encuestados se identificó con el sexo femenino.

En relación al grado de formación académica de los encuestados un 76,7% refirió ser técnico en instrumentación quirúrgica, y un 23,3% licenciado en instrumentación quirúrgica.



La última pregunta demográfica hizo referencia al tipo de institución en la que trabaja el encuestado. Del total, un 62,8% indicó trabajar en el ámbito privado, un 23,3% en el público, y un 14% en ambos.

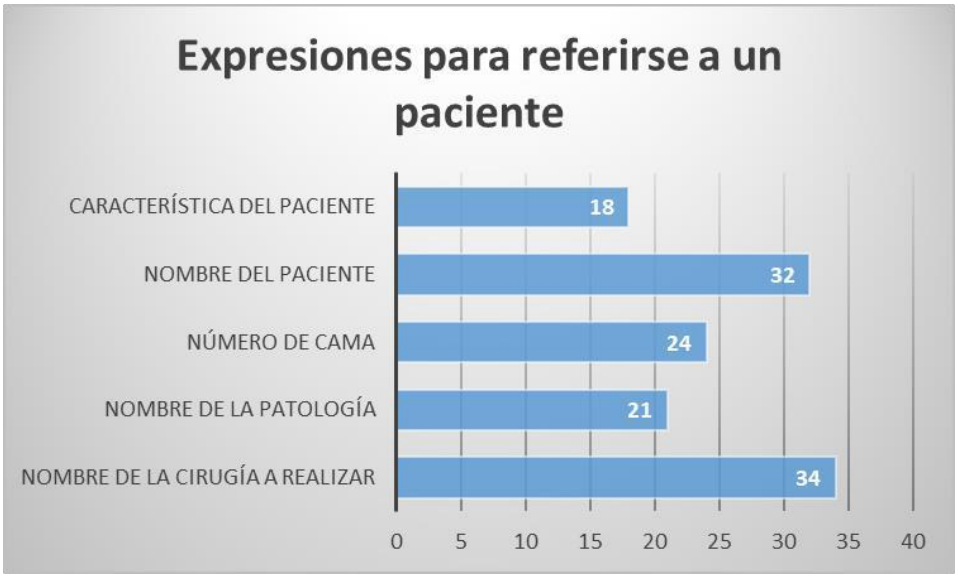
Para comenzar con las preguntas complejas se consultó acerca de la definición de humanización, permitiendo seleccionar más de una opción como respuesta. La opción "Acciones, comportamientos y medidas que garantizan tanto los derechos de cada ser humano como su dignidad siendo usuario de un establecimiento de salud" fue la más elegida con un 72,1%, seguida por "Atención de calidad que prioriza la calidad de vida de la persona" seleccionada por un 46,5%. El 25,6% eligió "Hacer humano, familiar o afable a alguien o algo". La respuesta "Imperativo ético fundamentado en que la atención debe realizarse siguiendo una serie de criterios, parámetros y postulados referidos a un trato y cuidado humano" fue elegida por el 23,3%. Por último, la definición "Asunto ético y proceso de comunicación que se relaciona con el apoyo entre las personas, y que está orientado a la comprensión del espíritu esencial de la vida." fue elegida por un 18,6%.

Se preguntó si consideraban que el rol del instrumentador quirúrgico era fundamental en la humanización en quirófano y sólo uno contestó que no, representando al 2,3% del total. El resto de los encuestados (97,7%) aludió lo contrario.

Luego se consultó con una pregunta que aceptaba más de una opción como respuesta, por qué creían que era importante unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización, el 86% contestó que es importante porque de esa manera se puede brindar una atención integral y de calidad. El 62,8% indicó que unir dichos conocimientos es importante para poder ser más comprensivos, responsables y respetuosos con los pacientes. Ninguno de los encuestados consideró que unir los conocimientos técnico-científicos no es importante.

Se consultó acerca de cómo impacta para el paciente el hecho de tomarse un momento para presentarse y el 93% de los encuestados indicó que para ellos es una acción que tranquiliza al paciente, el 4,7% considero que los estresa y el 2,3% que no impacta sobre el paciente. Ningún encuestado hizo alusión a que esta acción podría generar temor o darle miedo a quien ingresa a quirófano para ser atendido.

Se indagó sobre algunas expresiones frecuentes utilizadas en quirófano para referirse a los pacientes que ingresan y las más elegidas fueron: Nombre de la cirugía a realizar (seleccionada por el 79,1% de los encuestados), nombre del paciente (74,4%), número de cama (55,8%), nombre de la patología (48,8%) y característica del paciente (41,9%).



La siguiente pregunta que se realizó también admitió más de una opción como respuesta. La misma hizo referencia a las cualidades que los encuestados consideraban que se ajustaban a su profesión. El 86% eligió la responsabilidad, el 79,1% la empatía, el 72,1% la vocación, el 48,8% eficiencia y eficacia, el 44,2 ética y moral, el 39,5% honestidad, el 34,9% voluntad y el 27,9% sensibilidad.

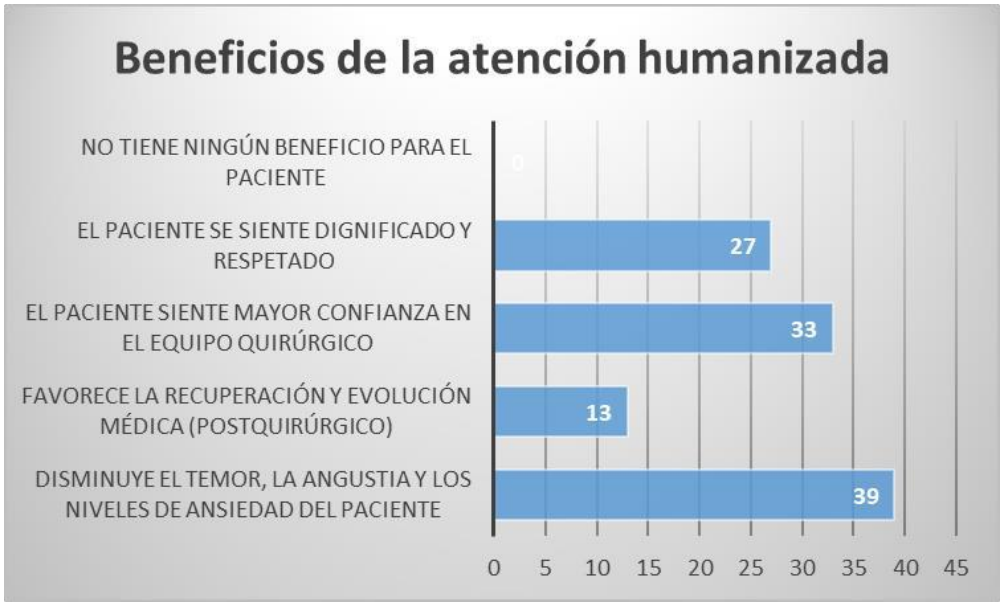
En cuanto al momento de la atención en que es importante la humanización, se registró una mayor frecuencia por parte de los 43 de los encuestados en que es importante desde que los pacientes ingresan hasta que egresan del quirófano, representado por el 93%, el 5% consideró importante la humanización únicamente en el preoperatorio y la menor frecuencia se registró en el postoperatorio representado por el 2% restante. Ninguno de los encuestados consideró que era necesario humanizar únicamente en el intraoperatorio.

Frecuencia del momento de la atención en que es importante la humanización en quirófano

Momento en que es importante la humanización	Frecuencia	Frecuencia Relativa	Porcentaje
Preoperatorio	2	0.05	5%
Intraoperatorio	0	0	0%
Postoperatorio	1	0.02	2%
Desde que el paciente ingresa hasta que egresa del quirófano	40	0.93	93%
Total	43	1	100%

Fuente: Elaboración propia 2022

Teniendo en cuenta algunos beneficios de la atención humanizada se realizó una pregunta a los encuestados que permitía más de una opción como respuesta. El beneficio más importante según los participantes de la encuesta es que disminuye el temor, la angustia y los niveles de ansiedad del paciente, seleccionado por el 90,7%, seguido por la confianza que le genera al paciente sobre el equipo quirúrgico, elegido por el 76,7%. La siguiente opción más elegida fue que el paciente se siente más dignificado y respetado, con un 62,8% y que favorece la recuperación y evolución médica (postquirúrgico), con un 30,2%. Nadie señaló que no hay beneficios para el paciente.



En relación a las características fundamentales de la atención humanizada se realizó una pregunta que también permitió seleccionar más de una opción como respuesta. Del total de respuestas obtenidas, la recepción amable del paciente al llegar a la planta quirúrgica fue elegida por un 88,4%, la opción de presentarse frente al paciente fue seleccionada por el 69,8% de los encuestados, la comunicación efectiva fue elegida por el 65,1% y la atención ágil y sin demora por el 20,9%.

De los factores externos que influyen en la atención humanizada ofrecidos como opción los más elegidos fueron (con igual cantidad de selecciones) la extensa jornada laboral y la alta demanda de cirugías, representadas por un 69,8%, seguido por los conflictos interpersonales elegido por el 37,2% de los participantes de la encuesta y por la disponibilidad de camas, opción elegida por el 16,3%. De los 43 encuestados, 6 indicaron que no hay ningún factor externo que influya en el trato humanizado, lo cual representa el 14%.



Del 100% de los encuestados el 74,4% afirmó que a veces su entorno realiza un esfuerzo por conseguir una atención humanizada, el 23,3% afirmó que siempre hacen el esfuerzo y solo el 2,3% consideró que su entorno no realiza ningún esfuerzo por lograrlo.

Por último, se realizó una pregunta con respuesta abierta no obligatoria para que los instrumentadores quirúrgicos que lo deseen puedan hacer un aporte para mejorar la atención humanizada de los pacientes en quirófano. Allí muchos aconsejaron realizar capacitaciones teniendo en cuenta diferentes aspectos, por ejemplo, lo que es la humanización y el trato humanizado, su importancia e implicancia, cuáles son los derechos de los pacientes. También consideraron importante poder recordar dentro de las capacitaciones algunas características

representativas de la profesión como por ejemplo el respeto, la empatía, la ética, la moral, la puntualidad, la disciplina, la cordialidad. Uno de los encuestados hizo hincapié en la importancia de dedicar el tiempo necesario a cada paciente para poder mejorar su proceso de atención.

Otro de los aportes realizados por los instrumentadores fue que en todos lados se realice una atención prequirúrgica con un profesional que le brinde acompañamiento y seguridad a los pacientes para que puedan afrontar el procedimiento más tranquilos. También aconsejaron que previo a la intervención se verifique si el paciente cuenta con una cama en la unidad de terapia intensiva para poder prevenir frente a cualquier adversidad

Otro encuestado recomendó que mensualmente los instrumentadores quirúrgicos asistan a una consulta psicológica para evaluar si realmente se encuentran capacitados para brindar una atención humanizada a cada paciente sin mezclar problemas personales ni laborales con la atención hacia ellos.

Por otro lado, advirtieron que es importante poder mejorar las condiciones de trabajo ya que eso repercute y se ve reflejado en la atención que el equipo quirúrgico ofrece.

Se decidió realizar dos cruces de variables ya que se consideraron de gran importancia para realizar este trabajo.

El primer cruce de variables realizado fue entre el grado de formación académica de los encuestados y el momento en que consideran importante la humanización. En relación al grado de formación académica las opciones fueron Técnico en Instrumentación Quirúrgica y Lic. en Instrumentación Quirúrgica. Los valores obtenidos de esa variable, se cruzaron con la variable sobre el momento en que consideran los encuestados que es importante la humanización, en la cual hubo cuatro opciones de respuesta: preoperatorio, intraoperatorio, postoperatorio y desde que ingresa al quirófano hasta que el paciente egresa del mismo.

Se diseñó una tabla con el total de respuestas obtenidas y se determinó la frecuencia relativa y el porcentaje que representaba cada una del total.

Cruce de variables: Grado de formación académica/Momento en que es importante la humanización

	Momento en que es importante la humanización				
Grado de formación	Preoperatorio	Intraoperatorio	Postoperatorio	Desde que ingresa al quirófano hasta que egresa	Total
Tecnico	1 FR=0,5 Porc: 50%	0	1 FR=1 Porc: 100%	31 FR= 0,775 Porc=77,5%	33
Licenciado	1 FR=0,5 Porc: 50%	0	0	9 FR=0,225 Porc=22,5%	10
Total	2	0	1	40	43

Fuente: Elaboración propia 2022

El segundo cruce de variables realizado fue entre el rango etario y el impacto de la presentación del instrumentador quirúrgico frente al paciente. En relación al rango etario, los intervalos de edad fueron de 21 a 30 años, de 31 a 40 años, de 41 a 50 años y mayor de 50 años. Los valores obtenidos se cruzaron con los de la variable sobre el impacto que tiene la presentación del instrumentador quirúrgico frente al paciente, la cual tuvo como opción de respuesta cuatro opciones: lo tranquiliza, lo estresa, le da miedo y no tiene impacto sobre el paciente.

Se diseñó una tabla con el total de respuestas obtenidas y se determinó la frecuencia relativa y el porcentaje que representaba cada una del total.

Cruce de variables: Rango etario/Impacto de la presentación del instrumentador quirúrgico frente al paciente.

	Impacto de la presentación del instrumentador quirúrgico frente al paciente.				
Rango etario	Lo tranquiliza	Lo estresa	Le da miedo	No impacta	Total
De 21 a 30	13 FR=0,325 Porc=32,5%	1 FR=0,5 Porc=50%	0	0	14
De 31 a 40	20 FR=0,5 Porc=50%	0	0	1 FR=1 Porc=100%	21
De 41 a 50	6 FR=0,15 Porc=15%	0	0	0	6
Más de 50	1 FR=0,025 Porc=2,5%	1 FR=0,5 Porc=50%	0	0	2
Total	40	2	0	1	43

Fuente: Elaboración propia 2022

Conclusión

Luego de realizar el análisis de resultados se puede concluir que el rol del instrumentador quirúrgico en el equipo funcional de un quirófano es de máxima importancia ya que cumple funciones no solo de asistencia en cirugía (como controlar, evaluar, supervisar, coordinar y asistir), sino también para el paciente.

Es imprescindible poder unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización para poder brindar una atención integral y de calidad, pero también para poder ser más comprensivos, responsables y respetuosos con los pacientes.

En el análisis de los resultados se ve reflejado que la atención humanizada tiene grandes beneficios para los pacientes, ya que, por ejemplo, disminuye el temor, la angustia y la ansiedad y aumenta la confianza del paciente frente al equipo quirúrgico. Todo esto hace que el paciente se sienta dignificado y respetado, y consecuentemente, todo repercute en una mejor recuperación y evolución médica.

Sin embargo, aunque muchas veces pase desapercibida, la deshumanización se hace presente en los quirófanos, por ejemplo, cuando las atenciones son despersonalizadas y se trata a los pacientes como una patología, una cirugía o un número de cama. En algunas ocasiones ni siquiera se tiene en cuenta el nombre de la persona, lo cual es algo muy importante que se debería corregir.

Hay ciertos factores externos que, aunque hay que tratar de evitar que influyan, repercuten sobre la atención humanizada, como por ejemplo las extensas jornadas laborales, los conflictos interpersonales, la alta demanda de cirugías, etc.

El hecho de tomarse un momento para presentarse frente al paciente, de recepcionarlo amablemente al momento de que llega a la planta quirúrgica y la comunicación efectiva (tanto con el equipo quirúrgico como con el propio paciente) hacen que la atención sea humanizada, priorizando la calidad de la atención a los pacientes y garantizando los derechos de los mismos.

Es muy importante que el personal de quirófano haga un esfuerzo para lograr una atención humanizada, que como pudo notarse con los resultados de la encuesta, es algo que ocurre frecuentemente.

Sería recomendable poder realizar diversas capacitaciones sobre lo que es la humanización, sus implicancias y la importancia de la misma, sobre los derechos del paciente, sobre respeto, empatía, ética y moral, etc, ya que, en mi consideración, si los instrumentadores quirúrgicos se encuentran capacitados y entienden la importancia que tiene la humanización en todo el

proceso del paciente, desde que este ingresa al quirófano hasta que egresa, como así también en su recuperación postoperatoria, la atención hacia los pacientes sería integral y de calidad, brindándoles mayor seguridad, satisfacción y disminuyendo sus niveles de estrés.

Anexo

Modelo de encuesta

La siguiente encuesta está dirigida a Instrumentadores Quirúrgicos y a Lic. en Instrumentación quirúrgica de planta de instituciones de salud públicas y/o privadas, que hayan desempeñado su tarea durante los años 2020-2021. Se utilizará con fines exclusivamente académicos para la realización del Trabajo Final de la Lic. En instrumentación quirúrgica de la Universidad Abierta Interamericana (UAI).
Se solicita su entera colaboración para responder 16 preguntas que no le llevarán mucho tiempo.
La encuesta es anónima y no tiene respuestas correctas ni incorrectas, seleccione la opción que usted considere pertinente.
Muchas gracias por su colaboración.

1- Indique dentro de qué rango se encuentra su edad

- Entre 21 y 30 años
- Entre 31 y 40 años
- Entre 41 y 50 años
- Más de 51 años

2- ¿Con qué género se identifica?

- Femenino
- Masculino
- Otro

3- ¿Qué grado de formación académica posee?

- Técnico en Instrumentación Quirúrgica
- Lic. en Instrumentación Quirúrgica

4- ¿Cómo definiría humanización? Puede seleccionar más de una opción

- Hacer humano, familiar o afable a alguien o algo.
- Asunto ético y proceso de comunicación que se relaciona con el apoyo entre las personas, y que está orientado a la comprensión del espíritu esencial de la vida.

- Atención de calidad que prioriza la calidad de vida de la persona.
- Imperativo ético fundamentado en que la atención debe realizarse siguiendo una serie de criterios, parámetros y postulados referidos a un trato y cuidado "humano".
- Acciones, comportamientos y medidas que garantizan tanto los derechos de cada ser humano como su dignidad siendo usuario de un establecimiento de salud.

5- ¿Considera que el instrumentador quirúrgico tiene un rol fundamental frente a la humanización en quirófano?

- Si
- No

6- ¿Por qué considera que es necesario unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización?

- Para brindar una atención integral y de calidad
- Para poder ser más comprensivos, responsables y respetuosos con los pacientes
- No considero necesario unir los conocimientos técnico-científicos a la humanización

7- ¿Cómo cree que impacta en el paciente el hecho de tomarse un momento para presentarse?

- Lo tranquiliza
- Lo estresa
- Le da miedo
- No impacta en el paciente

8- ¿Ha escuchado alguna vez alguna de las siguientes expresiones para referirse a un paciente? Puede seleccionar más de una opción

- Nombre de la cirugía a realizar
- Nombre de la patología
- Número de cama
- Nombre del paciente
- Característica del paciente

9- ¿Cuál de las siguientes considera que es la cualidad que más se ajusta a su profesión? Puede seleccionar más de una opción

- Responsabilidad
- Etica y moral
- Vocación
- Honestidad
- Eficiencia y eficacia
- Voluntad
- Sensibilidad
- Empatía

10- ¿En qué momento de la atención considera que es importante la humanización?

- Preoperatorio
- Intraoperatorio
- Postoperatorio
- Desde que el paciente ingresa a quirófano hasta que egresa del mismo

11- ¿Cuál de los siguientes cree que es un beneficio de la atención humanizada? Puede seleccionar más de una opción

- Disminuye el temor, la angustia y los niveles de ansiedad del paciente
- Favorece la recuperación y evolución médica (postquirúrgico)
- El paciente siente mayor confianza en el equipo quirúrgico
- El paciente se siente dignificado y respetado
- No tiene ningún beneficio para el paciente

12- ¿Cuál considera que es una característica fundamental de la atención humanizada? Puede seleccionar más de una opción

- Comunicación efectiva
- Presentarse frente al paciente
- Recepción amable del paciente al llegar a la planta quirúrgica
- Atención ágil y sin demora

13- ¿Cuál/cuáles de los siguientes factores externos repercuten en el teatro humanizado del paciente? Puede seleccionar más de una opción

- Extensa jornada laboral
- Alta demanda de cirugías

- Demora para dar altas médicas a pacientes internados que influye en la internación post quirúrgica de los pacientes que ingresan a quirófano
- Conflictos interpersonales
- No hay factores externos que repercutan en el trato humanizado

14- ¿Observa que su entorno realiza un esfuerzo para lograr una atención humanizada?

- Siempre
- A veces
- Nunca

15- ¿Que aportaría para mejorar la atención humanizada de los pacientes en quirófano?

- Abierta

https://docs.google.com/forms/d/1Nd6LQl_Of-8bGTG8VpXM_Jxgxth8kfb7Dztuo--BIjI/edit

Referencias

Anilema Anilema, V.M., Zaruma Pachala, M.E. (2020). *Atención humanizada de Enfermería en el Quirófano.* (Trabajo de titulación). Universidad Nacional de Chimbronazo. Ecuador.

Canales, F.H., Alvarado, E.L., Pineda, E.B. (1994). *Metodología de la Investigación, 2a edición.* 81-95. Washington.

Carrillo-González, S., Lorduy-Gómez, J., Muñoz-Baldiris, R. (2018). *Profesional de instrumentación quirúrgica frente a la aplicación de los principios y valores bioéticos de acuerdo con la Ley de talento humano en salud en Colombia*. Pers.bioét, 134-147. DOI: 10.5294/PEBI.2018.22.1.10

Díaz, L.P.C., Rodríguez, M.J., Otálora, A.G., Molina, C.H., y Patiño, J.M. (2016). *Percepción del trato humanizado recibido del instrumentador quirúrgico durante la atención quirúrgica en el hospital de Floridablanca.* Revista Salud en movimiento, 36-43. Colombia. Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://core.ac.uk/download/pdf/267928826.pdf

Gómez Gómez, R. (2019). *La investigación en enfermería quirúrgica: de la técnica a la humanización de la asistencia*. Nure Investigación, 1-4. España. Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1765/873

Heluy de Castro, C., Efigenia de Faria, T., Felipe Cabañero, R., y Castelló Cabo, M. (2004). *Humanización de la Atención de Enfermería en el Quirófano.* Index de Enfermería, 18-20. Granada. Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100004

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación, cuarta edición.* 3-7. México.

Ley N° 14865. *Ejercicio de la profesión del Instrumentador/a Quirúrgico/a en la Provincia de Buenos Aires.* (27/12/2016). Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://e-legis-ar.msal.gov.ar/htdocs/legisalud/migration/html/28253.html

Paredes García, M.L. (2014). *Profesión y humanismo: La formación integral en el ejercicio profesional del instrumentador quirúrgico.* Colombia.

Portela Fernández, T., Hernández Rosario, G., Blázquez Marchena, N., Hernández Placías R.M. (2012). *La práctica de enfermería y la humanización del cuidado en el quirófano.* Revista portales médicos. Recuperado el 06 de octubre de 2022, de https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-practica-de-enfermeria-y-la-humanizacion-del-cuidado-en-el-quirofano/

Real Academia Española. En *Diccionario de la lengua española,* Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://dle.rae.es/humanizar

Reyes Carlos, V.R. (2021). *Evidencias del cuidado humanizado de enfermería en centro quirúrgico.* (Trabajo académico para obtención de título de especialista). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú.

Sanchez Naranjo, J.C. (2013). *Humanización de la atención en salud, arte y terapia del humor.* Rev. Méd. Risaralda, 154-157. Colombia. Recuperado el 01 de octubre de 2022, de https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/8417/5393

Tejada Zabaleta, A. (2020). Capítulo 1 En *Aportes de la psicología en el ámbito hospitalario: la humanización en los servicios de salud como objetivo prioritario* (pp. 21-49). DOI: https://doi.org/10.35985/9789585147164.1.