

Universidad Abierta Interamericana.

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud.

Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica.

“La inclusión del instrumentador quirúrgico en la gestión de cirugías de pequeños animales”.

Sofía Giménez.

Licenciada en Instrumentación Quirúrgica.

Diciembre 2024.

Giménez, Sofía.
La inclusión del instrumentador quirúrgico en la gestión de cirugías de pequeños animales.

Resumen.

Introducción: Este trabajo busca proponer la inclusión del instrumentador quirúrgico al equipo de cirugía veterinaria, representando no solo un beneficio para el trabajo del veterinario, sino que también una ampliación del mercado laboral de los instrumentadores. Metodología: se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y accidental. Con una muestra de 36 médicos veterinarios que trabajan en el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires. A quienes se les realizó un cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico y de respuestas múltiples. Resultados: Sobre el total de la muestra, el 72,2% sostuvo conocer equipos veterinarios que cuenten con instrumentadores quirúrgicos y el 66,7% indicó que considera que dicha inclusión es propicia. El 52,8% opinó que sería favorable contar con un instrumentador en todas las especialidades quirúrgicas, sobre todo en cardiología, en traumatología y en neurología. En cuanto a los posibles beneficios de contar con un instrumentador como miembro del equipo quirúrgico veterinario, el 91,7% sostuvo que los tiempos podrían verse optimizados, como así también el manejo del instrumental, la preparación del quirófano y el acondicionamiento de los materiales. Conclusiones: En el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, los médicos veterinarios consideran que sería propicia la inclusión del instrumentador quirúrgico dado que su trabajo podría aliviar las tareas complementarias del resto del equipo, permitiéndoles focalizarse en sus tareas principales.

Palabras clave: gestión; recursos; cirugía; pequeños; animales; equipo; quirófano; asepsia; insumos; veterinaria

Abstract:

Introduction: This work seeks to propose the inclusion of surgical instrumentation technicians in the veterinary surgery team, representing not only a benefit for the veterinarian's work, but also an expansion of the labor market for instrumentation technicians. Methodology: A qualitative, descriptive, prospective, cross-sectional and accidental study was carried out. With a sample of 36 veterinarians working at the School

Hospital of the Faculty of Veterinary Sciences of the University of Buenos Aires. They were asked for an anonymous, closed, dichotomous and multiple-choice questionnaire. Results: Of the total sample, 72.2% said they knew of veterinary teams that had surgical instrumentation technicians and 66.7% indicated that they considered that such inclusion was positive. 52.8% thought that it would be favorable to have an instrument technician in all surgical specialties, especially in cardiology, traumatology and neurology. Regarding the possible benefits of having an instrument technician as a member of the veterinary surgical team, 91.7% said that time could be optimized, as well as the handling of instruments, the preparation of the operating room and the packaging of materials. Conclusions: At the School Hospital of the Faculty of Veterinary Sciences of the University of Buenos Aires, veterinarians consider that the inclusion of surgical instrument technicians would be appropriate since their work could alleviate the complementary tasks of the rest of the team, allowing them to focus on their main tasks.

Key words: management; resources; surgery; small; animals; equipment; operating room; asepsis; supplies; veterinary

ÍNDICE

Resumen. 1

Justificación. 4

Problema de investigación. 5

Objetivo general. 6

Objetivos específicos. 7

Marco teórico. 8

Operacionalización de variables. 16

Diseño metodológico. 22

Plan de tabulación y análisis. 24

Conclusión. 45

Bibliografía. 47

Anexos. 49

Anexo I: Cronograma de actividades. 49

Anexo II: Instrumento de recolección de datos. 50

Anexo III: Matriz de datos. 55

Anexo IV: Elementos gráficos. 56

Ética de la investigación. 59

Justificación.

Actualmente, gran cantidad de los procedimientos quirúrgicos que se realizan en pequeños animales, cuentan con una cierta similitud con aquellos efectuados en humanos. Dichos procedimientos son llevados a cabo por equipos generalmente compuestos por cirujanos, ayudantes y anestesiólogos. Si bien en toda cirugía existe una persona a cargo de manipular el instrumental que será empleado por el veterinario, rara vez este rol es desempeñado por una persona especialmente formada para tal fin. En la mayor parte de los casos, esta tarea queda a cargo del cirujano ayudante, o de veterinarios en formación. Con la inclusión del instrumentador quirúrgico como miembro fijo dentro del equipo no sólo se beneficiaría el trabajo del veterinario, ya que contaría con un profesional que pueda adelantarse a sus requerimientos, sino que también se ampliaría el mercado laboral de los instrumentadores.

Por otra parte, la palabra “recurso” es un concepto amplio, dentro del cual pueden englobarse bienes materiales, personas e incluso el tiempo. La gestión de los recursos implica la administración y el uso de estos de forma eficiente y estratégica para alcanzar metas y objetivos específicos. En el contexto de los procedimientos veterinarios, la incorporación del instrumentador quirúrgico podría generar diversos beneficios en este aspecto, desde el control de inventario hasta la optimización de los tiempos quirúrgicos, lo cual se traduciría en una mayor eficiencia y mejores resultados. Su presencia no solo garantizaría un manejo adecuado y preciso del instrumental, sino que también permitiría a los veterinarios concentrarse más en el procedimiento en sí, mejorando la calidad de la atención al paciente. Además, el control del inventario de materiales propios de las cirugías por parte del instrumentador podría prevenir la falta de insumos críticos, evitando interrupciones innecesarias durante las intervenciones. La optimización de los tiempos quirúrgicos, facilitada por una coordinación eficiente entre el equipo, reduciría el riesgo de complicaciones, contribuyendo a una recuperación más rápida y efectiva de los animales. Por lo tanto, su incorporación en los equipos veterinarios no solo mejoraría la gestión de los recursos, sino que también elevaría los estándares de la práctica veterinaria en su conjunto.

Para llevar a cabo este trabajo, se les enviará una encuesta en formato Google forms a los médicos veterinarios abocados a la cirugía de pequeños animales, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Problema de investigación.

- La inclusión del instrumentador quirúrgico en la gestión de cirugías de pequeños animales, según médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024. A quienes se les enviará un cuestionario Google forms.

Objetivo general.

- Proponer la inclusión del instrumentador quirúrgico en la gestión de cirugías de pequeños animales, según médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Objetivos específicos.

- Investigar los aspectos más relevantes de la gestión de quirófanos veterinarios.
- Analizar los beneficios de la incorporación del instrumentador quirúrgico para el equipo veterinario.
- Conocer las competencias específicas en los instrumentadores quirúrgicos en base a la cirugía de pequeños animales.

Marco teórico.

Cirugía.

La palabra cirugía proviene del griego antiguo "*jeirourguéia*" (*jeir*, "mano", y *érgon*, "trabajo") y, según la Real Academia Española (2023), puede definirse como "especialidad médica que tiene por objeto curar operando la parte dañada del cuerpo".

La cirugía ha evolucionado considerablemente a lo largo de los siglos. En la antigüedad, las técnicas quirúrgicas eran rudimentarias y frecuentemente realizadas sin anestesia. Con el avance del conocimiento médico y tecnológico, la cirugía ha experimentado transformaciones radicales. En la actualidad, estos procedimientos abarcan una gran variedad de técnicas que van desde intervenciones mínimamente invasivas hasta operaciones complejas y prolongadas.

Sin embargo, este campo no es exclusivo de la medicina humana. En veterinaria, los procedimientos quirúrgicos son igualmente importantes y se aplican a una variedad de especies animales, tanto domésticas como salvajes. Actualmente, gran parte de las técnicas que se desarrollan en el hombre pueden efectuarse en animales, siendo adaptadas a las necesidades y características específicas de cada animal.

> "La evolución de la cirugía veterinaria ha sido muy importante en los últimos 20 años. Sin embargo, los progresos realizados, no pueden separarse de aquellos de la cirugía humana. Las técnicas empleadas actualmente son el fruto de la evolución de los conocimientos desde la antigüedad" (Hernández, 2015, p. 9). "Los veterinarios han sido lentos para adoptar las técnicas cuyos pioneros eran cirujanos de humanos, perpetuando las técnicas crueles de los tiempos antiguos. (…) Durante mucho tiempo el desarrollo de la cirugía veterinaria queda relativamente limitado, sabiendo que una cierta cantidad de reglas elementales, tales como la asepsia, no eran respetadas, lo que limitaba considerablemente las chances de éxito de toda intervención quirúrgica" (Hernández, 2015, p.11).

Equipo quirúrgico.

Tal como lo indica J. Hickman (1995, p.15), “el éxito de las intervenciones quirúrgicas no depende únicamente del conocimiento de los principios básicos de diéresis, hemostasis y sutura, sino también de un quirófano bien equipado, que sea atendido por personal que posea una rutina organizada y establecida”. Asimismo, G.J. Ongay (2013, p.52) establece que “el acto quirúrgico es, por naturaleza, una actividad compleja, en un ambiente complejo que a veces nos produce enormes alegrías y otras largas noches de insomnio. Suele requerirse la participación de varios profesionales”. Según Vargas Rodríguez (2011), el personal encargado de una labor médica o quirúrgica concreta, que busca y coordina esfuerzos para lograr alcanzar como objetivo común el bienestar del paciente, se denomina equipo quirúrgico. En medicina humana, el mismo se encuentra generalmente conformado por: cirujano, primer y, a veces, segundo ayudante, instrumentador quirúrgico, instrumentador circulante y médico anestesiólogo.

En lo que a cirugía veterinaria respecta, si bien gran parte de la bibliografía supone un equipo similar al de medicina humana, en la práctica su composición suele ser reducida. Según T. Fossum (2009), dicho equipo usualmente está compuesto por el cirujano, quien dirige el desarrollo del procedimiento y realiza las maniobras operatorias, y el anestesiólogo, encargado de la administración de la anestesia y de la monitorización del paciente. En algunos casos pueden incluirse ayudantes, quienes realizan tareas similares a las de los ayudantes en la cirugía humana, asistiendo al cirujano y facilitando la operación.

Al referirse al rol del instrumentador quirúrgico, S. Z. Hernández establece:

> “Su trabajo, si es correcto y eficiente, da mayor velocidad y orden al trabajo del cirujano, pues debe atender todos los trastornos que se presentan y que no atañen directamente a las maniobras operatorias. De esta manera alivia al cirujano, que al no desviar la vista de la herida, no distrae su atención de la misma en ningún momento. Su negligencia puede convertirlo en una molestia y no en una ayuda como debería ser” (2015, p.66).

Así pues, equipos de cirugía veterinaria que alguna vez han contado con la presencia de un instrumentador quirúrgico en su formación, remarcan la importancia de su cooperación. Según E. Caturini (2010, p.12), “gracias a mi fortuna de contar con una instrumentadora he

podido aceptar cirugías de un nivel de complejidad que no hubiera podido hacer sin la presencia de ella".

Asimismo, los autores indican que:

> "La práctica de la cirugía veterinaria ha evolucionado notablemente en nuestro país en la última década. A las técnicas más habituales y sencillas que el veterinario realizaba en su consultorio casi sin ayuda, se han incorporado otras más complejas tanto de tejidos blandos como de huesos y articulaciones (…). Esta nueva situación hizo necesario mejorar la operatividad del equipo quirúrgico veterinario y si bien aún no está muy difundida, según nuestra experiencia la participación del Técnico en Instrumentación Quirúrgica es un aporte muy valioso para la cirugía veterinaria, abriéndose simultáneamente una posibilidad laboral concreta para el Instrumentador, ya que no existe una Carrera similar a ésta en el ámbito de la Medicina Veterinaria" (Castaño et al, 2010, p.9).

Gestión de recursos.

En relación a la palabra "recurso", la misma proviene del latín "*recursus*". Si bien el término abarca una amplia cantidad de conceptos, en este caso podría definirse como "medio de cualquier clase que, en caso de necesidad, sirve para conseguir lo que se pretende" o "conjunto de elementos disponibles para resolver una necesidad o llevar a cabo una empresa" (Real Academia Española, 2023).

Según J. Huergo (2007), la palabra gestión proviene del latín, directamente de "*gestio-onis*", la cual representa la acción de llevar a cabo. Asimismo, Huergo indica que "gestionar es una acción integral, entendida como un proceso de trabajo y organización en el que se coordinan diferentes miradas, perspectivas y esfuerzos, para avanzar eficazmente hacia objetivos asumidos" (2007, p.2).

Tomando esto a consideración, "gestionar" podría entonces definirse como "la forma a través de la cual un grupo de personas establece objetivos comunes, organiza, articula y proyecta las fuerzas, los recursos humanos, técnicos y económicos" (J. Huergo, 2007, p.3).

La gestión de los recursos implica la administración y el uso de estos de forma eficiente y estratégica para alcanzar metas y objetivos específicos. En base a esto, la inclusión de un instrumentador quirúrgico en el equipo de cirugía veterinaria podría ser beneficioso en varios aspectos.

Preparación del quirófano.

> "En el quirófano la preparación es fundamental. Tenerlo todo listo para utilizar, limpio y el animal en óptimas condiciones de higiene requiere un tiempo muy valioso. Preparar el material adecuado para cada cirugía puede ser tedioso a veces. Por ello, lo mejor es consultar con antelación con el cirujano el material que va a poder necesitar. Si sabemos que hay una mínima posibilidad de necesitar alguna cosa aparte de lo convencional, lo mejor es tenerlo preparado y volver a guardarlo si no se llega a utilizar, que buscarlo en el caso de que sea necesario" (D. Denchev, 2020, p.7-8).

La preparación del quirófano con antelación no sólo significa una optimización en el tiempo, sino que también se traduce en una mayor seguridad para el paciente. Según R. Brühl Day (2017), los errores que puedan presentarse durante el procedimiento quirúrgico como consecuencia de una mala preparación del material a utilizar pueden dar origen a factores que reduzcan la seguridad del paciente. En esa misma línea, él y su equipo aseguran que la duración del procedimiento es de vital importancia, dado que, a mayor tiempo, mayores son las probabilidades de contaminación del sitio quirúrgico y, como consecuencia, de infección del paciente.

> "Las infecciones en el sitio quirúrgico producen un aumento en las complicaciones médicas, una prolongación en la estadía hospitalaria, además de un retraso en la cicatrización, aumentando así el uso de antibióticos, elevando el costo de su atención, incluso llegando a producir el deceso del paciente" (E. D. Otalvaro et al, 2019, p.15).

Asepsia.

Otro rasgo importante para evitar infecciones intraquirúrgicas es poder mantener una correcta asepsia tanto del equipo como del campo operatorio.

La palabra “asepsia” implica la ausencia de todos aquellos microorganismos capaces de generar infecciones. En base a esto, una “técnica aséptica” podría definirse como un conjunto de procedimientos destinados a impedir la contaminación de una determinada superficie con microorganismos patógenos. Según J. Fuller:

> “La técnica aséptica es un conjunto de prácticas y métodos que evitan la transmisión de enfermedades en el ambiente sanitario. En el quirófano, estas prácticas son la base de la técnica estéril, que se utiliza para evitar la contaminación microbiana de la herida quirúrgica” (2007, p. 149)

Siguiendo la misma línea, T. Fossum (2009) indica que puede definirse a la técnica aséptica como aquellos métodos y destrezas que se ponen en práctica para prevenir la contaminación cruzada durante la cirugía, dentro de los cuales puede enumerarse la preparación adecuada de las instalaciones, el personal y el material quirúrgico.

> “El personal quirúrgico es una causa principal de contaminación microbiana durante la cirugía. La preparación cuidadosa del equipo quirúrgico y del personal no estéril reduce las bacterias en las salas quirúrgicas, pero no las elimina. (…) Para reducir al mínimo la contaminación durante la cirugía, deben seguirse unas normas estrictas con respecto a la indumentaria quirúrgica de todo el personal de quirófano, incluyendo los observadores” (Fossum, 2009, p.38).

Tomando esto a consideración, resulta importante destacar el énfasis en la enseñanza de las técnicas y métodos asépticos en la formación del instrumentador quirúrgico. El profesional no sólo se encuentra capacitado para asistir al equipo quirúrgico y reconocer los materiales, instrumental e insumos empleados, sino que también es el encargado de la vestimenta de todo el equipo estéril y el responsable de vigilar que se mantenga la asepsia durante todo el procedimiento quirúrgico.

<u>Instrumental, materiales e insumos.</u>

El instrumental quirúrgico es esencial para el correcto desarrollo de las cirugías. Los mismos son herramientas y dispositivos especialmente diseñados para que el cirujano pueda realizar las maniobras requeridas en los distintos procedimientos quirúrgicos.

> "El instrumental quirúrgico es el conjunto de elementos utilizados en los procedimientos quirúrgicos. Es un bien social costoso, muy sofisticado y delicado. Por ello su cuidado debe ser meticuloso y estar estandarizado. (…) Los instrumentos se diseñan para proporcionar una herramienta que permita al cirujano realizar una maniobra quirúrgica básica; las variaciones son muy numerosas y el diseño se realiza sobre la base de su función" (Ministerio de Salud de Santa Fe, 2015, p.19).

Acorde a lo expresado por J. Fuller (2007), el conocimiento básico de los instrumentadores quirúrgicos incluye la clasificación del instrumental, el cuidado del mismo (su preparación, manipulación y procesamiento), la relación entre cada tarea y qué instrumental es necesario para llevarla a cabo, y la capacidad de diferenciar entre instrumental en buen estado y aquel que se encuentra dañado.

Las autoras Basozabal Zamakona y Durán Díaz de Real (2003) indican que el instrumentador quirúrgico es "responsable del uso y conservación del instrumental, así como de mantener en el transcurso de la intervención el instrumental limpio, siempre que la situación no lo impida" (p. 49). Asimismo, T. Fossum (2009) afirma que "el instrumental quirúrgico de calidad es una inversión valiosa. Debe utilizarse adecuadamente y debe cuidarse y mantenerse de forma habitual para prevenir la corrosión, la erosión y la decoloración" (p.52).

Por otro lado, los procedimientos quirúrgicos requieren una variedad de materiales e insumos que resulta esencial para su correcto desarrollo. La formación profesional del instrumentador quirúrgico abarca tanto el manejo de estos insumos, como su procesamiento y el registro de su uso. En base a esto, el control del inventario de materiales quirúrgicos por parte del instrumentador podría prevenir la falta de insumos críticos, evitando así interrupciones innecesarias durante las cirugías.

De esta forma, a través de la gestión eficaz del instrumental, materiales e insumos, el instrumentador quirúrgico podría contribuir a la mejora en la atención de los pacientes veterinarios, aumentando su seguridad y la eficiencia del equipo durante el procedimiento quirúrgico.

<u>Recursos humanos.</u>

> "El Instrumentador/a quirúrgico/a es un profesional de la salud que, desde una formación centrada en el proceso tecnológico y comprometido socialmente con la actividad que realiza, participa en la gestión y en la atención de la salud, ejecutando procedimientos técnicos específicos en el área de la Instrumentación Quirúrgica, desarrollando competencias en lo referido a la promoción de la salud. La complejidad de su actividad, así como las responsabilidades que afronta en el desempeño de sus prácticas, exigen una formación integral y amplia que contemple la práctica y teoría interrelacionadas, con una sólida formación ética. Los constantes cambios tecnológicos requieren tomar conciencia de la necesidad de la educación permanente" (Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Consejo Federal de Educación, 2005, p.6).

El campo de la cirugía está en constante evolución, por lo que todo profesional ligado al mismo debe comprometerse con la educación continua y mantenerse al día con las últimas técnicas y avances en el campo.

Según J. Fuller (2007), "la educación continua proporciona a los profesionales la oportunidad de mejorar sus conocimientos y competencias a lo largo de su carrera. Los cambios en la práctica, la investigación y la aplicación de habilidades requieren un estudio continuo y la demostración permanente de la competencia" (p.5).

En base a esto, y teniendo en cuenta que todos aquellos progresos realizados en el ámbito de la cirugía veterinaria se encuentran ligados a aquellos de la cirugía humana, la inclusión del instrumentador quirúrgico podría ser beneficioso para que el equipo veterinario esté al tanto de las últimas técnicas y avances, permitiendo su incorporación y beneficiando directamente la calidad de la atención al paciente.

Para finalizar, empleando las palabras de la instrumentadora quirúrgica Myrian Castaño:

> "El técnico instrumentador como parte de la cirugía veterinaria actual tiene una posibilidad muy importante que se abre en la profesión y yo les puedo asegurar que a partir de estas nuevas experiencias quirúrgicas, en donde el paciente interesa más allá de su condición humana, ya que no lo es, con profesionales que han estudiado

> muchísimo para curarlos y trabajar por su bienestar, creándose un vínculo muy fuerte no sólo con el paciente sino con su dueño, descubrí un campo laboral absolutamente inexplotado por los técnicos instrumentadores, quienes debemos jugarnos por nuevas opciones e intentar prepararnos para las experiencias que el futuro nos demande" (2010, p.12).

Operacionalización de variables.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Categorías
Sexo		Población	Sexo	Femenino. Masculino.
Edad			Rango etario	21-30 31-40 41-50 51-60 61-70
Experiencia en el cargo	Conjunto de aptitudes y conocimientos adquiridos por una persona o grupo en un determinado puesto laboral, o durante un periodo de tiempo específico.		Años de antigüedad	0-5 6-10 11-15 16-20 Más de 20.

Instrumen-tador Quirúrgico	Profesional de la salud capacitado para integrar el equipo que brinda atención integral al paciente quirúrgico con principios y actitudes éticas que orientan su actuar como ser social.	Equipo quirúrgico	¿Conoce la labor del instrumentador quirúrgico?	Si No
			¿Trabajó alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico?	Si No
			¿Conoce equipos veterinarios que cuenten con instrumentador quirúrgico?	Si No
			¿Considera que sería propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario?	Si, sería propicia. Quizás podría serlo. No sería propicia.

			¿En qué especialidades considera que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico?	General. Gastroenterología. Oncología. Cardiología. Neurología. Traumatología. Oftalmología. Odontología. Todas.
Gestión de cirugías	Conjunto de elementos disponibles para resolver o llevar a cabo un procedimiento quirúrgico.	Gerenciamiento	¿En qué aspectos considera que podría ser beneficioso el rol del instrumentador quirúrgico en procedimientos veterinarios?	Control de inventario de insumos. Manejo del instrumental. Optimización de tiempos. Control de la asepsia. Preparación del quirófano. Acondicionamiento de materiales. Acondicionamiento de muestras.
		Acto quirúrgico	Generalmente, ¿quién es el encargado de la preparación del quirófano en los procedimientos	Veterinario principal. Ayudante. Alumno.

			quirúrgicos en los que participa?	
			¿Quién es el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico?	Veterinario principal. Ayudante. Alumno. Cada miembro del equipo se encarga de su vestimenta.
			¿Quién suele ser el encargado de preparar la mesa quirúrgica?	Veterinario principal. Ayudante. Alumno. No se realiza la preparación de la mesa.
		Tiempo	¿Considera que contar con un instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos quirúrgicos?	Si, podría mejorarlos. Tal vez podrían mejorarse los tiempos. No considero que los tiempos puedan verse mejorados.
			La mejora en los tiempos representa un beneficio para los pacientes.	Completamente de acuerdo. De acuerdo. Algo en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.

			La disminución en los tiempos, ¿se traduce en una reducción de los insumos empleados?	Si, los reduce. Quizás podría reducirlos. No los reduce.
		Procesamiento del material	Generalmente, ¿quién es el encargado del lavado del instrumental en los procedimientos quirúrgicos en los que participa?	Veterinario principal. Ayudante. Alumno.
			¿Quién es el encargado de llevar el control del inventario?	Veterinario principal. Ayudante. Alumno. Personal administrativo.
			¿Quién es el encargado de acondicionar el material para esterilizar?	Veterinario principal. Ayudante. Alumno.

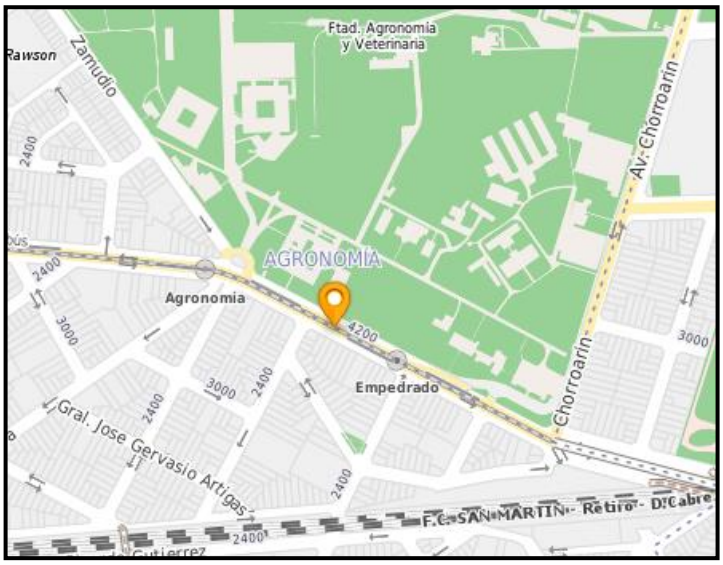
		Recursos humanos	¿Considera necesario que todos los miembros del equipo quirúrgico se capaciten de forma continua para mantenerse al día con los avances en el campo de la cirugía?	Si, lo considero necesario. Quizás podría ser necesario. No lo considero necesario.
		Recursos económicos	¿Considera que la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario representa un gasto prescindible?	Si, lo considero un gasto. Quizás podía ser prescindible. No lo considero un gasto.
			La gestión de los recursos por parte de un instrumentador quirúrgico podría traducirse en un menor desperdicio de recursos.	Completamente de acuerdo. De acuerdo. Algo en desacuerdo. Totalmente en desacuerdo.

Instrumento de recolección de datos (ver anexo II)

Diseño metodológico.

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

Área de estudio: servicio de cirugía del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, ubicado en Avenida San Martín 4351, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.



Universo: todos médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Población accesible: todos médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Muestra: 36 médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Unidad de análisis: 36 médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Criterios de inclusión: cirujanos veterinarios abocados a la cirugía de pequeños animales, pertenecientes al servicio de cirugía del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Criterios de exclusión: personal administrativo perteneciente al servicio de cirugía del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires. Anestesiólogos pertenecientes al servicio de cirugía del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Muestreo: no probabilístico y accidental.

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

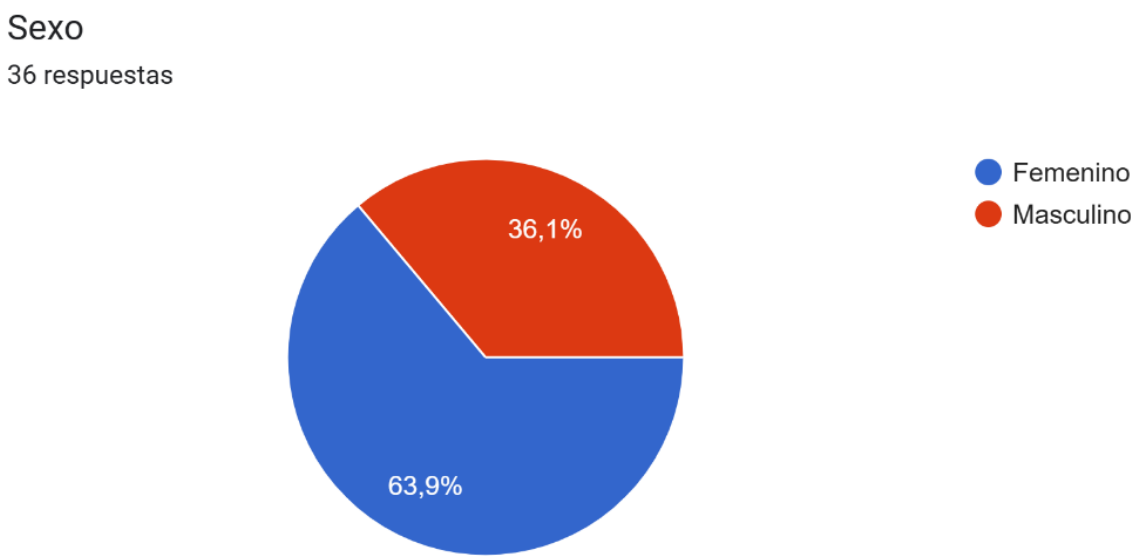
Plan de tabulación y análisis.

Tabla N°1: Distribución de frecuencia según sexo de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Sexo	*f*
Femenino	23
Masculino	13
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°1: Distribución de porcentajes según sexo de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 63.9% se identificó como femenino, mientras que el 36.1% se identificó como masculino.

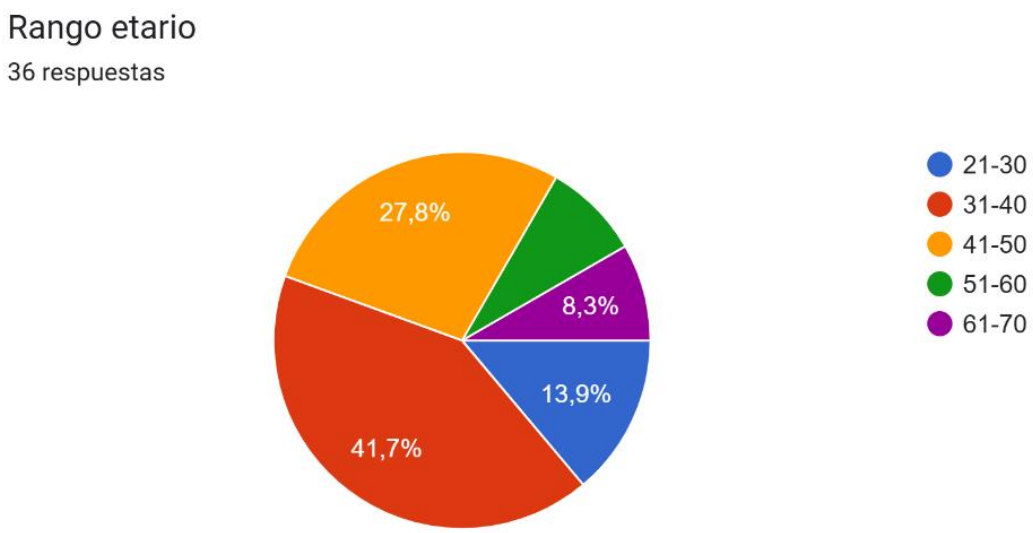
Mo: (63.9%) Sexo Femenino.

Tabla N°2: Distribución de frecuencia según rango etario de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Rango etario	*f*
21-30	5
31-40	15
41-50	10
51-60	3
61-70	3
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°2: Distribución de porcentajes según rango etario de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 13,9% indicó encontrarse dentro del rango etario de 21 a 30 años, el 41,7% dentro de 31 a 40 años, el 27.8% dentro de 41 a 50 años, el 8,3% dentro de 51 a 60 años, y el 8.3% en el rango etario de 61 a 70 años.

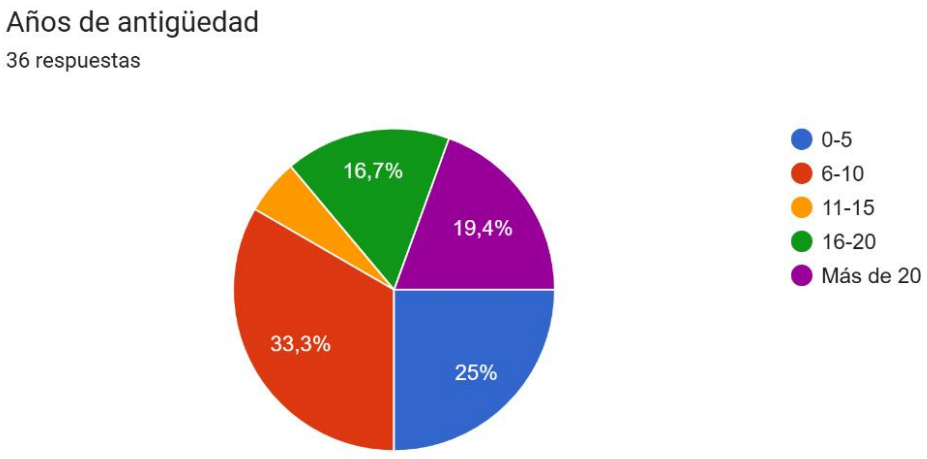
Mo: (41.7%) 31-40 años.

Tabla N°3: Distribución de frecuencia según años de antigüedad de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Años de antigüedad	*f*
0-5	9
6-10	12
11-15	2
16-20	6
Más de 20	7
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°3: Distribución de porcentajes según años de antigüedad de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 25% indicó poseer entre 0 y 5 años de antigüedad, el 33.3% entre 6 y 10 años, el 5.6% entre 11 y 15 años, el 16.7% entre 16 y 20 años, y el 19.4 indicó poseer más de 20 años de antigüedad.

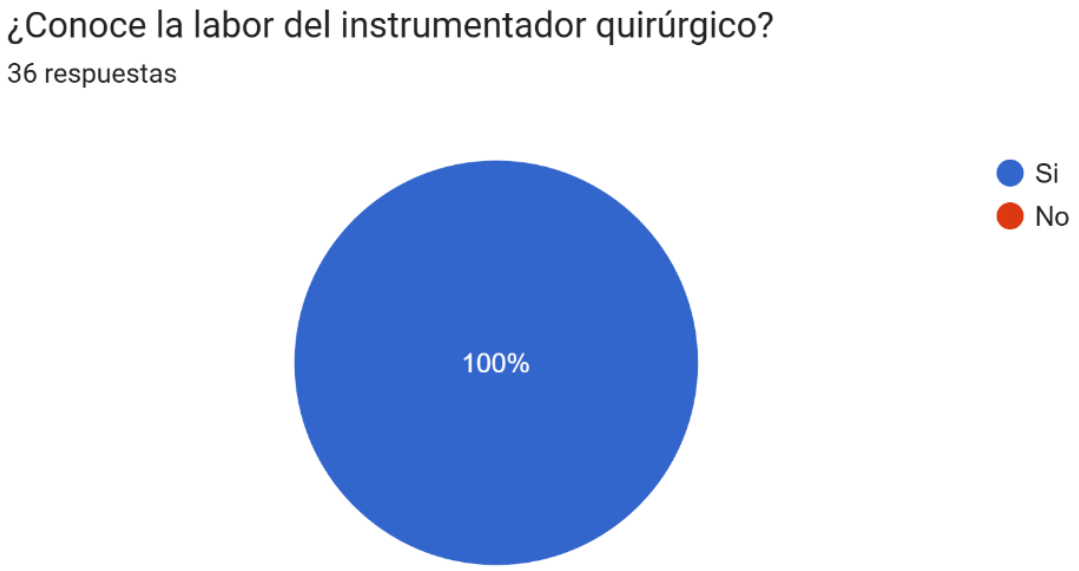
Mo: (33.3%) 6-10 años de antigüedad.

Tabla N°4: Distribución de frecuencia según conocimiento de la labor del instrumentador quirúrgico de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Conoce la labor del instrumentador quirúrgico?	*f*
Si	36
No	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°4: Distribución de porcentajes según conocimiento de la labor del instrumentador quirúrgico de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 100% indicó conocer la labor del instrumentador quirúrgico.

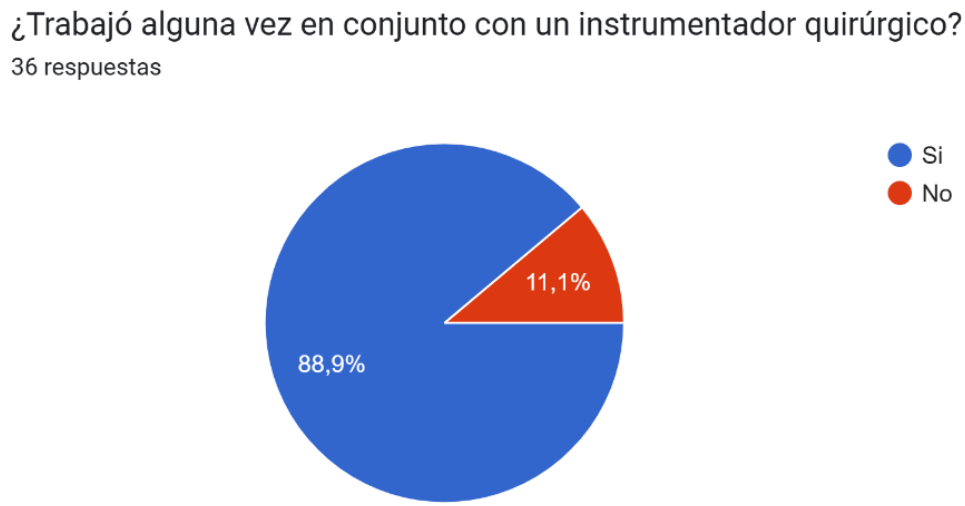
Mo: (100%) Si.

Tabla N°5: Distribución de frecuencia según si trabajó alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Trabajó alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico?	*f*
Si	32
No	4
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°5: Distribución de porcentajes según si trabajó alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 88.9% indicó haber trabajado alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico, mientras que el 11.1% indicó no haberlo hecho.

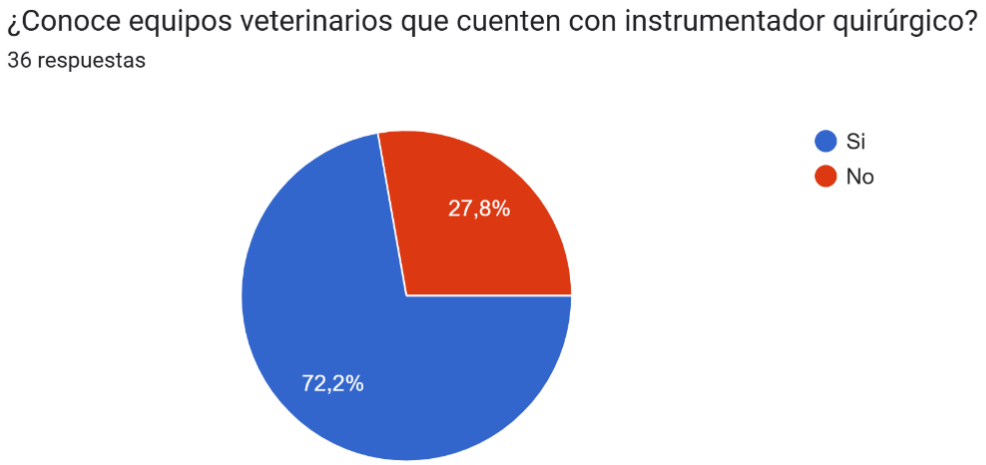
Mo: (88.9%) Si.

Tabla N°6: Distribución de frecuencia según conocimiento de equipos veterinarios que cuenten con instrumentador quirúrgico de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Conoce equipos veterinarios que cuenten con instrumentador quirúrgico?	*f*
Si	26
No	10
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°6: Distribución de porcentajes según conocimiento de equipos veterinarios que cuenten con instrumentador quirúrgico de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 72.2% indicó conocer equipos veterinarios que cuenten con instrumentadores quirúrgicos, mientras que el 27.8% indicó no conocer equipos veterinarios con instrumentadores quirúrgicos.

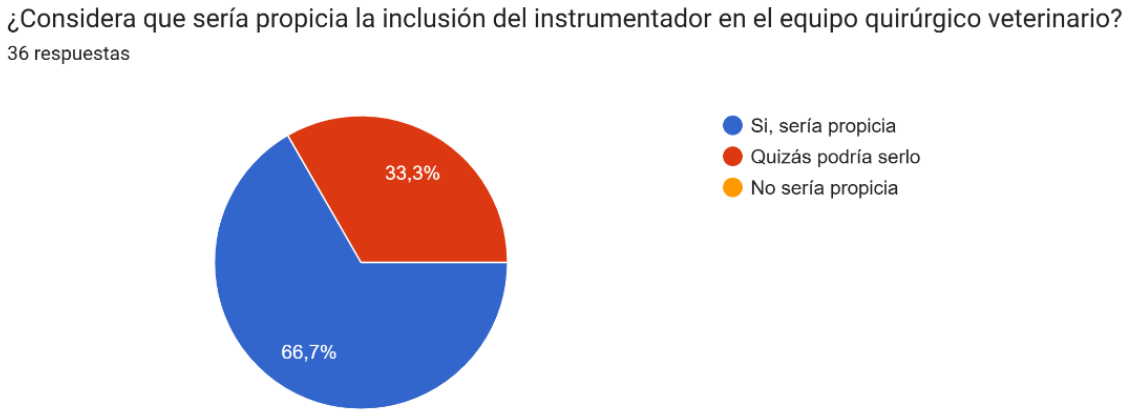
Mo: (72.2%) Si.

Tabla N°7: Distribución de frecuencia según si considera que sería propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Considera que sería propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario?	*f*
Si, sería propicia	24
Quizás podría serlo	12
No sería propicia	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°7: Distribución de porcentajes según si considera que sería propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 66.7% indicó que considera propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario y el 33.3% indicó que quizás podría serlo.

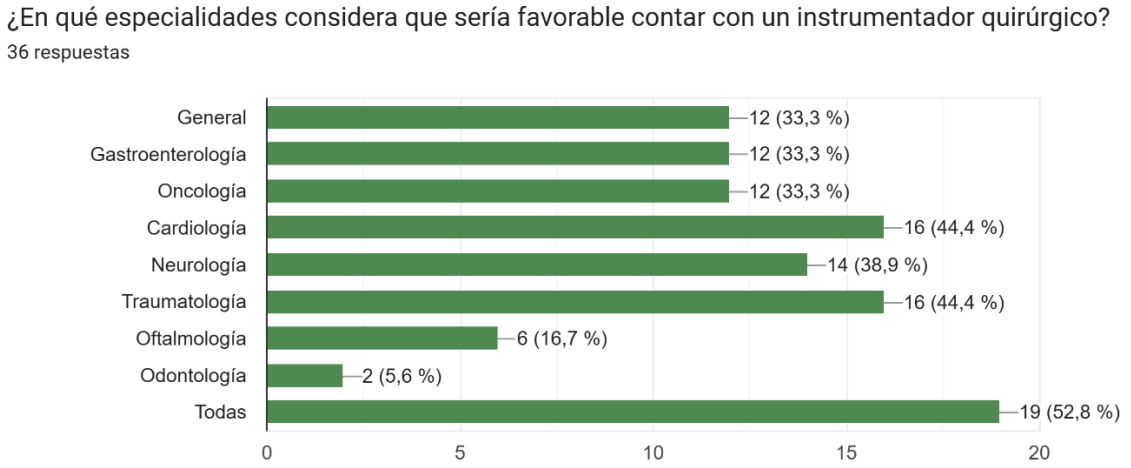
Mo: (66.7%) Si, sería propicia.

Tabla N°8: Distribución de frecuencia según las especialidades en que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿En qué especialidades considera que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico?	*f*
General	12
Gastroenterología	12
Oncología	12
Cardiología	16
Neurología	14
Traumatología	16
Oftalmología	6
Odontología	2
Todas	19

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°8: Distribución de porcentajes según las especialidades en que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, y considerando que se trató de una pregunta en la cual podían elegirse múltiples opciones, el 52,8% indicó que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico en todas las especialidades, 44,4% en traumatología y cardiología, el 38.9% en neurología, el 33.3% en cirugía general, gastroenterología y oncología, el 16.7% en oftalmología, y el 5.6% en odontología.

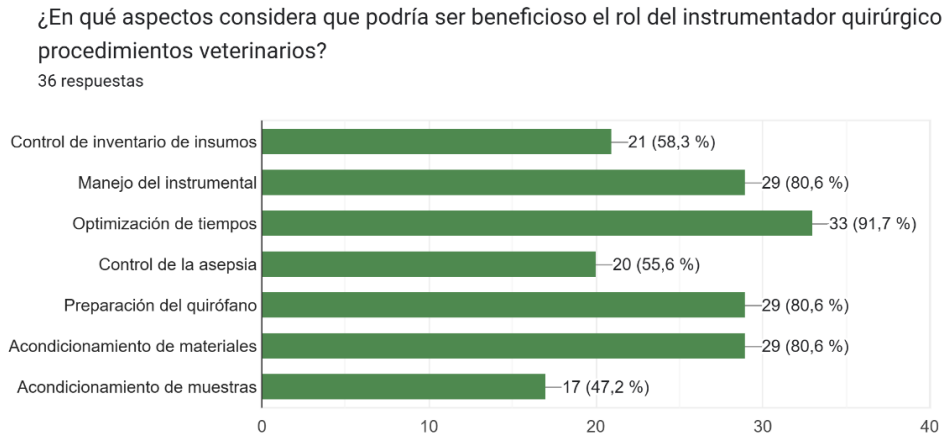
Mo: (52.8%) Todas

Tabla N°9: Distribución de frecuencia según los beneficios del instrumentador quirúrgico en procedimientos veterinarios, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿En qué aspectos considera que podría ser beneficioso el rol del instrumentador quirúrgico en procedimientos veterinarios?	*f*
Control del inventario	21
Manejo del instrumental	29
Optimización de los tiempos	33
Control de la asepsia	20
Preparación del quirófano	29
Acondicionamiento de materiales	29
Acondicionamiento de muestras	17

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°9: Distribución de porcentajes según los beneficios del instrumentador quirúrgico en procedimientos veterinarios, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, y considerando que se trató de una pregunta en la cual podían elegirse múltiples opciones, el 91.7% indicó que el instrumentador podría ser beneficioso en la optimización de tiempos, el 80.6% en el manejo del instrumental, la preparación del quirófano y el acondicionamiento de materiales, el 58.3% en el control del inventario de insumos, el 55.6% en el control de la asepsia y el 47,2% en el acondicionamiento de muestras.

Mo: (91.7%) Optimización de tiempos.

Tabla N°10: Distribución de frecuencia según quién es generalmente el encargado de la preparación del quirófano en los procedimientos quirúrgicos en los que participa, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Generalmente, ¿quién es el encargado de la preparación del quirófano en los procedimientos quirúrgicos en los que participa?	*f*
Veterinario principal	13
Ayudante	14
Alumno	9
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°10: Distribución de porcentajes según quién es generalmente el encargado de la preparación del quirófano en los procedimientos quirúrgicos en los que participa, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 38,9% indicó que generalmente el ayudante es el encargado de la preparación del quirófano, el 36.1% indicó que generalmente lo hace el ayudante, y el 25% que el encargado de realizarlo es el alumno.

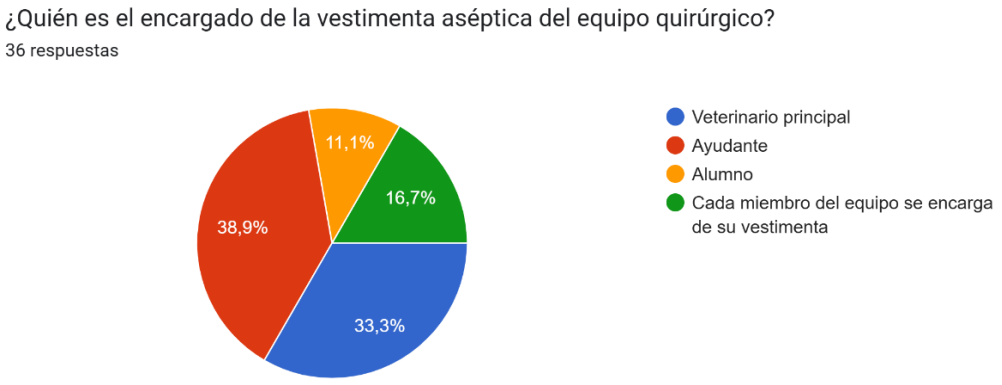
Mo: (38.9%) Ayudante.

Tabla N°11: Distribución de frecuencia según quién es el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Quién es el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico?	*f*
Veterinario principal	12
Ayudante	14
Alumno	4
Cada miembro del equipo se encarga de su vestimenta	6
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°11: Distribución de porcentajes según quién es el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 38.9% indicó que el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico es el ayudante, el 33.3% indicó que lo realiza el veterinario principal, el 16.7% sostuvo que cada integrante del equipo se encarga de su vestimenta, y el 11.1% indicó que el encargado es el alumno.

Mo: (38.9%) Ayudante.

Tabla N°12: Distribución de frecuencia según quién suele preparar la mesa quirúrgica, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Quién suele ser el encargado de preparar la mesa quirúrgica?	*f*
Veterinario principal	9
Ayudante	17
Alumno	10
No se realiza preparación de la mesa	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°12: Distribución de porcentajes según quién suele ser el encargado de preparar la mesa quirúrgica, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 47.2% indicó que el encargado de preparar la mesa quirúrgica suele ser el ayudante, el 27.8% el alumno, y el 25% el veterinario principal.

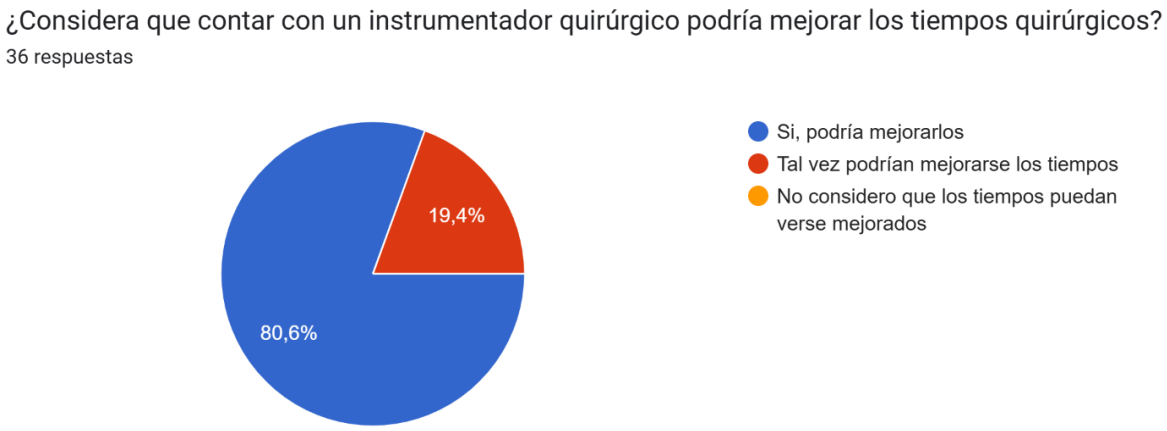
Mo: (47.2%) Ayudante.

Tabla N°13: Distribución de frecuencia según si contar con un instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos quirúrgicos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Considera que contar con un instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos quirúrgicos?	*f*
Si, podría mejorarlos	29
Tal vez podrían mejorarse los tiempos	7
No considero que los tiempos puedan verse mejorados	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°13: Distribución de porcentajes según si contar con un instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos quirúrgicos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 80.6% indicó que el instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos, y el 19.6% indicó que quizás podrían hacerlo.

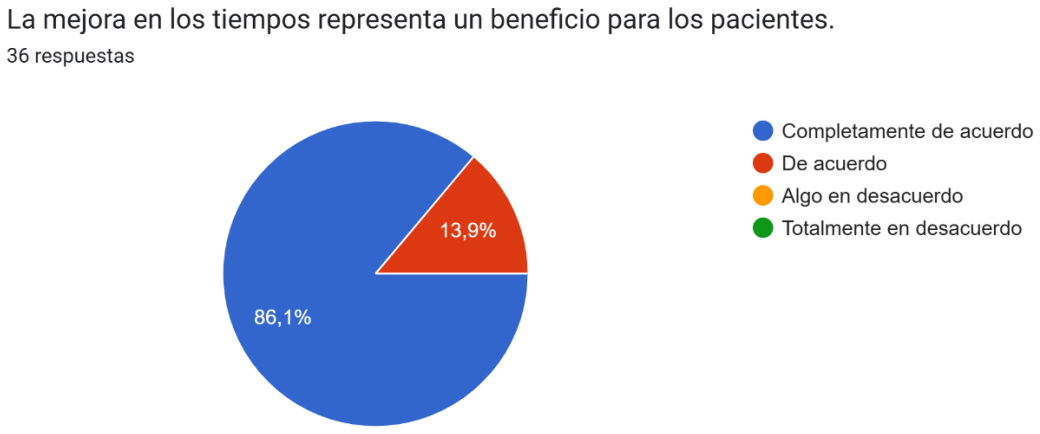
Mo: (80.6%) Si, podría mejorarlos.

Tabla N°14: Distribución de frecuencia según si la mejora en los tiempos representa un beneficio para los pacientes, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

La mejora en los tiempos representa un beneficio para los pacientes	*f*
Completamente de acuerdo	31
De acuerdo	5
Algo en desacuerdo	0
Totalmente en desacuerdo	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°14: Distribución de porcentajes según si la mejora en los tiempos representa un beneficio para los pacientes, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De un total de 36 encuestados, el 86.1% indicó que se encuentra completamente de acuerdo con la frase, mientras que el 13.9% restante sostuvo que se encontraba de acuerdo.

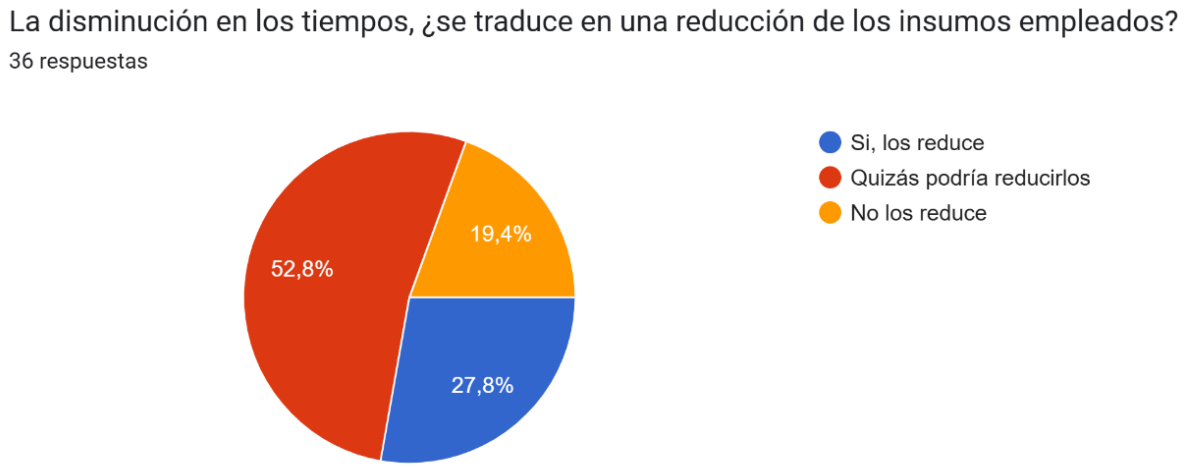
Mo: (86.1%) Completamente de acuerdo.

Tabla N°15: Distribución de frecuencia según si la disminución de los tiempos influye en la reducción de los insumos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

La disminución de los tiempos, ¿se traduce en una reducción de los insumos empleados?	*f*
Si, los reduce	10
Quizás podría reducirlos	19
No los reduce	7
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°15: Distribución de porcentajes según si la disminución de los tiempos influye en la reducción de los insumos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 52.8% indicó que quizás podría reducirlos, el 27,8% sostuvo que si se reducen, y el 19.4% que no se ven reducidos los insumos.

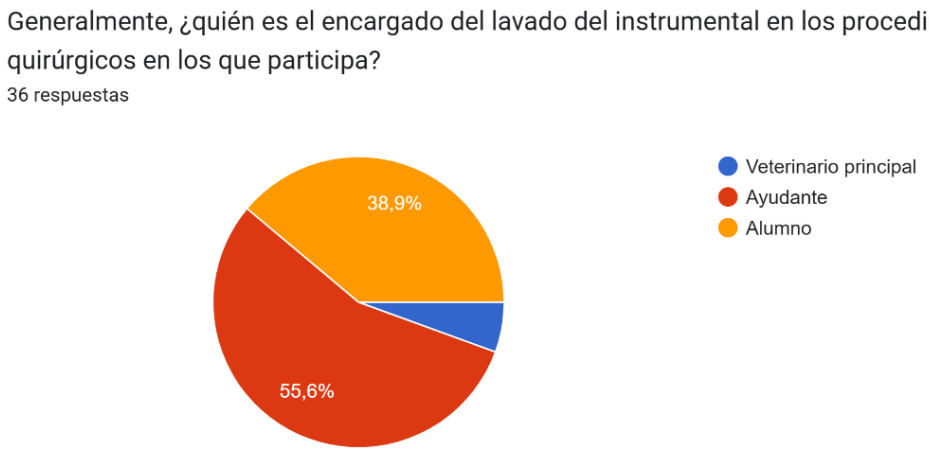
Mo: (52.8%) Quizás podría reducirlos.

Tabla N°16: Distribución de frecuencia según quién es el encargado del lavado del instrumental, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

Generalmente, ¿quién es el encargado del lavado del instrumental en los procedimientos quirúrgicos en los que participa?	*f*
Veterinario principal	2
Ayudante	20
Alumno	14
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°16: Distribución de porcentajes según quién es el encargado del lavado del instrumental, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 55.6% indicó que el encargado es el ayudante, el 38.9% el alumno, y el 5.5% sostuvo que el veterinario principal suele ser el encargado del lavado de instrumental.

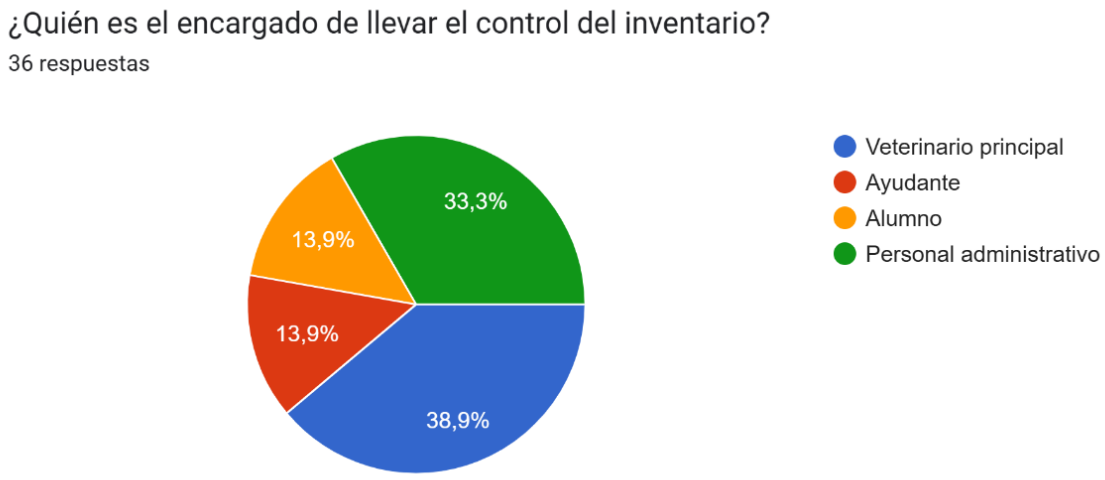
Mo: (55.6%) Ayudante.

Tabla N°17: Distribución de frecuencia según quién es el encargado de llevar el control del inventario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Quién es el encargado de llevar el control del inventario?	*f*
Veterinario principal	14
Ayudante	5
Alumno	5
Personal administrativo	12
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°17: Distribución de porcentajes según quién es el encargado de llevar el control del inventario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 38.9% indicó que el veterinario principal se encuentra a cargo del control del inventario, el 33.3% que es tarea de personal administrativo, el 13,9% que lo realiza el ayudante y otro 13,9% sostuvo que lo realiza el alumno.

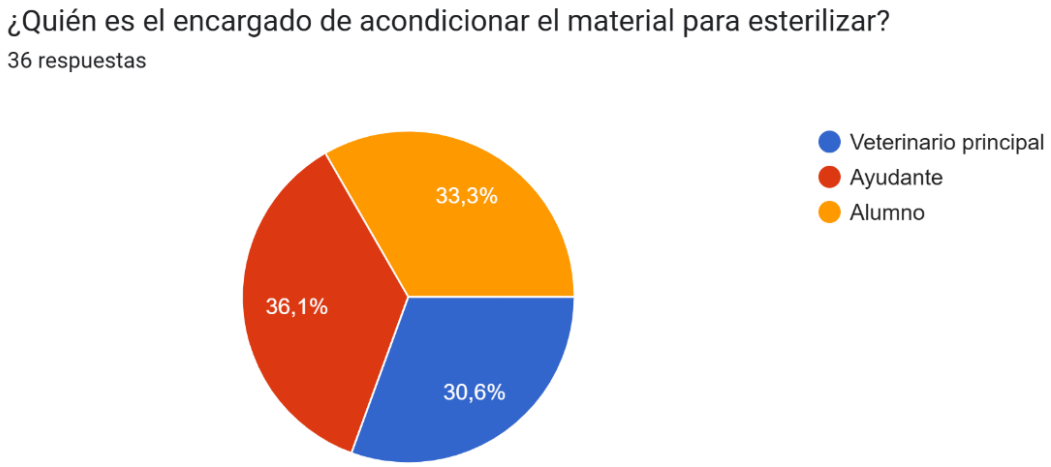
Mo: (38.9%) Veterinario principal.

Tabla N°18: Distribución de frecuencia según quién es el encargado de acondicionar el material para esterilizar, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Quién es el encargado de acondicionar el material para esterilizar?	*f*
Veterinario principal	11
Ayudante	13
Alumno	12
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°18: Distribución de porcentajes según quién es el encargado de acondicionar el material para esterilizar, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 36.1% indicó que el ayudante se encarga del acondicionamiento del material, el 33.3% el alumno, y el 30.6% el ayudante.

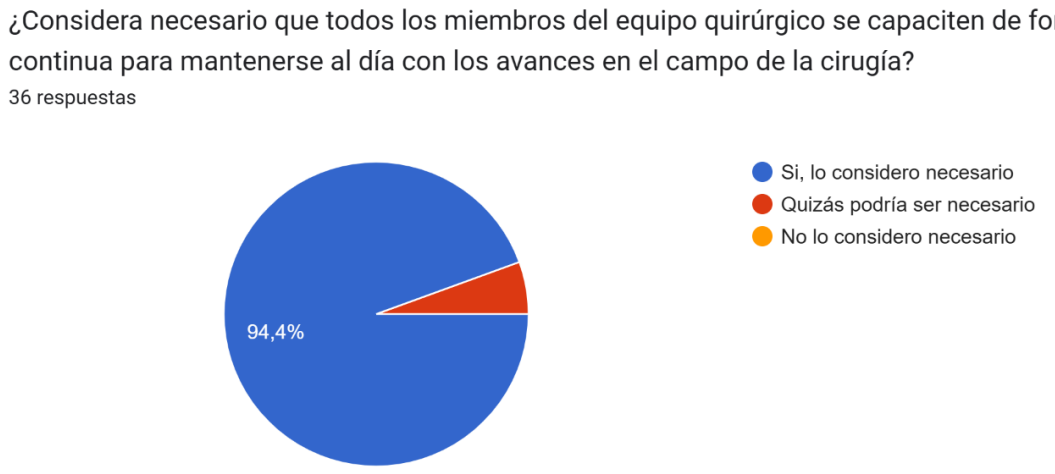
Mo: (36.1%) Ayudante.

Tabla N°19: Distribución de frecuencia según si considera necesaria la capacitación continua del personal, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Considera necesario que todos los miembros del equipo quirúrgico se capaciten de forma continua para mantenerse al día con los avances en el campo de la cirugía?	*f*
Si, lo considero necesario	34
Quizás podría serlo	2
No lo considero necesario	0
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°19: Distribución de porcentajes según si considera necesaria la capacitación continua del personal, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 94.4% sostuvo que considera necesario que todo el personal se capacite de forma continua, mientras que el 5.6% indicó que quizás podría serlo.

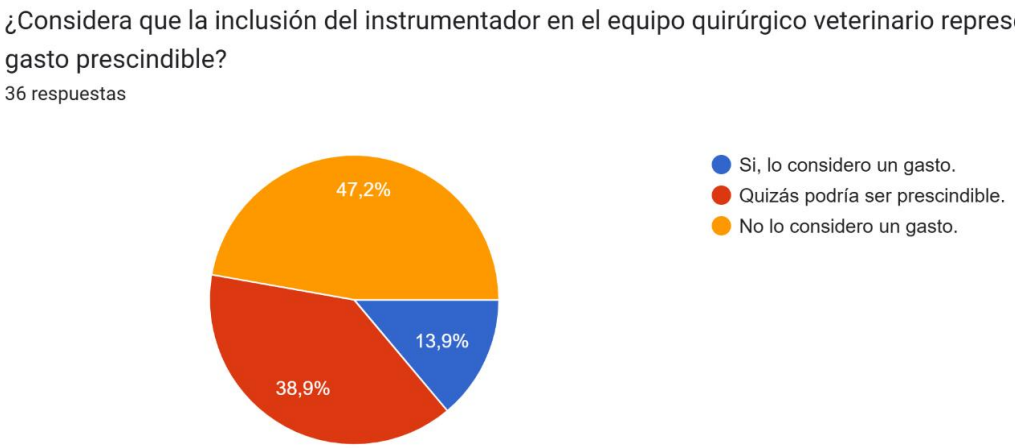
Mo: (94.4%) Si, lo considero necesario.

Tabla N°20: Distribución de frecuencia según si considera un gasto la inclusión del instrumentador al equipo veterinario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

¿Considera que la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario representa un gasto prescindible?	*f*
Si, lo considero un gasto	5
Quizás podría ser prescindible	14
No lo considero un gasto	17
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°20: Distribución de porcentajes según si considera un gasto la inclusión del instrumentador al equipo veterinario, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 47.2% indicó que no considera un gasto la inclusión del instrumentador, el 38.9% que quizás podría ser prescindible, y el 13.9% que lo considera un gasto.

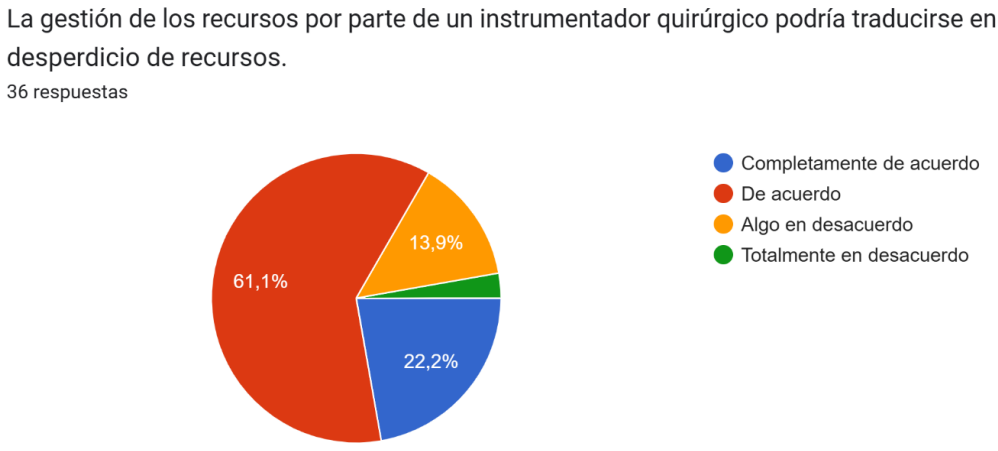
Mo: (47.2%) No lo considero un gasto.

Tabla N°21: Distribución de frecuencia según si la gestión de recursos por un instrumentador podría significar un menor desperdicio de insumos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.

La gestión de los recursos por parte de un instrumentador quirúrgico podría traducirse en un menor desperdicio de recursos	*f*
Completamente de acuerdo	8
De acuerdo	22
Algo en desacuerdo	5
Totalmente en desacuerdo	1
Total	36

Fuente: Datos obtenidos según encuesta realizada a los médicos veterinarios cirujanos del Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires.

Gráfico N°21: Distribución de porcentajes según si la gestión de recursos por un instrumentador podría significar un menor desperdicio de insumos, de los médicos veterinarios cirujanos, pertenecientes al Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la Universidad de Buenos Aires, en octubre de 2024.



Análisis: De los 36 encuestados, el 61.1% indicó estar de acuerdo, el 22.2% completamente de acuerdo, el 13.9% algo en desacuerdo, y el 2.8% totalmente en desacuerdo.

Mo: (61.1%) De acuerdo.

Conclusión.

La investigación realizada refleja una percepción positiva hacia la inclusión del instrumentador quirúrgico en equipos veterinarios.

Del total de las personas encuestadas, el 88,9% indicó haber trabajado alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico, y, a su vez, el 72,2% sostuvo conocer equipos veterinarios que cuenten con dichos profesionales.

Al ser consultados sobre la incorporación del instrumentador quirúrgico en el equipo veterinario, el 66,7% indicó que considera que dicha inclusión es propicia, mientras que el 33.3% sostuvo que quizás podría serlo. El 52,8% opinó que sería favorable contar con un instrumentador en todas las especialidades quirúrgicas, sobre todo en cardiología, en traumatología y en neurología.

En cuanto a los posibles beneficios de contar con un instrumentador como miembro del equipo quirúrgico veterinario, el 91,7% sostuvo que los tiempos podrían verse optimizados, como así también el manejo del instrumental, la preparación del quirófano y el acondicionamiento de los materiales. La preparación del quirófano y el correcto manejo del instrumental podría generar una mejora en los tiempos quirúrgicos, traduciéndose en una disminución de las probabilidades de contaminación del sitio quirúrgico, significando un beneficio para el paciente.

En base a los resultados obtenidos, se infiere que contar con un instrumentador podría aliviar las tareas complementarias del resto del equipo, permitiéndoles focalizarse en sus tareas principales, ya que podrían delegar en él cuestiones tales como el lavado del instrumental y el acondicionamiento de los materiales.

Volviendo sobre las palabras del autor, S. Z. Hernández al referirse al rol del instrumentador quirúrgico, “su negligencia puede convertirlo en una molestia y no en una ayuda como debería ser” (2015, p.66), por lo que resulta de vital importancia que aquel profesional que desee formar parte de un equipo veterinario cuente con una formación adecuada para tal fin.

Propuesta de mejora:

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en esta investigación, la recomendación propuesta implica la realización de folletería y cartelería que identifique y resalte aquellas habilidades propias de los instrumentadores quirúrgicos que puedan beneficiar al equipo de cirugía de pequeños animales. De esta manera, los veterinarios podrán reconocer el beneficio que dichos profesionales aportan a su práctica, proponiendo su inclusión dentro de sus equipos, representando no solo un beneficio para su trabajo y sus pacientes, sino también una ampliación del mercado laboral de los instrumentadores.

Bibliografía.

- Basozabal Zamakona, B.; Durán Díaz de Real, M.A. (2003). *Manual de Enfermería Quirúrgica*. Galdakao, España: Hospital de Galdakao.
- Brühl Day, R.; Martínez, M.E.; Meyer, P.; Rodríguez Gómez, J. (2017). *Errores y complicaciones en cirugía*. Zaragoza, España: Servet editorial.
- Castaño, M.J.; Caturini, E.D.; Gullace, F. (septiembre 2010). "Rol del Instrumentador Quirúrgico en las cirugías de incumbencia de la Medicina Veterinaria". *Revista AADI. Año 13* (14), 9-12.
- Cockcroft, P.D; Holmes, M.A. (2003). *Handbook of Evidence-based Veterinary Medicine*. Cambridge, Inglaterra: Blackwell Publishing.
- Denchev, D. (2020, marzo-abril). La gestión del tiempo en el centro veterinario. *ATEUVES*. Recuperado de https://ateuves.es/revista-online/ateuves_85.html
- Fossum, T. (2009). *Cirugía en pequeños animales*. Barcelona, España: Elsevier Imprint.
- Fuller, J. K. (2007). *Instrumentación quirúrgica: principios y práctica*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.
- Hernández, S.Z.; Negro, V.B. (2015). *Fundamentos de Ia Cirugía Veterinaria*. Buenos Aires, Argentina: BM Press.
- Hickman, J.; Walker, R.G. (1995). *Atlas de Cirugía Veterinaria*. Ciudad de México, México: Editorial Continental S.A. https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/238344/1256016/
- Huergo, J. (2007). *Los procesos de gestión*. Especialización en Política y Conducción Educativa. Buenos Aires: Universidad Pedagógica de Buenos Aires. Recuperado de http://servicios.abc.gov.ar/lainstitucion/univpedagogica/especializaciones/seminario/materialesparadescargar/seminario4/huergo3.pdf
- Irisarri, C. (s.f.). "*Historia de la Cirugía: luces y sombras*". Recuperado de https://www.secot.es/media/docs/actualidad/HISTORIA_DE_LA_CIRUGIA_1505.pdf
- Marín E. D. O. (2019). *Causas de mortalidad perioperatorias en pequeños animales.* (tesis doctoral). Medicina Veterinaria y Zootecnia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Tecnológica de Pereira. Pereira, Colombia.

- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Consejo Federal de Educación (2005). *Documento Base para la Organización curricular de la Tecnicatura Superior en Instrumentación Quirúrgica*. Recuperado de https://www.inet.edu.ar/wp-content/uploads/2012/10/34-07-anexo-3.pdf
- Ministerio de Salud de Santa Fe (2015*). Manual del Personal de Salud del área instrumentador*. Recuperado de
- Ongay, G.J. (2013). *"¿Docente o Cirujano? Tensiones en la docencia de cirugía en el Hospital Escuela de la Facultad de Ciencias Veterinarias de la UBA"* (tesis de postgrado). Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.
- Otalvaro, E. D. (2019). *Causas de mortalidad perioperatorias en pequeños animales* (Tesis Doctoral). Universidad Tecnológica de Pereira, Colombia.
- Paredes, M. L. (2014). Profesión y humanismo: La formación integral en el ejercicio profesional del Instrumentador Quirúrgico. *Repositorio Institucional UMNG.* Recuperado de: http://hdl.handle.net/10654/12899.
- Vargas Rodríguez, P. S. (2011). Posición del Equipo Quirúrgico en la Enseñanza. *Revista Actualización Clínica Médica*, 15, 865-869.

Anexos.

Anexo I: Cronograma de actividades.

ACTIVIDAD	Inicio	14/8/2024	21/8/2024	28/8/2024	4/9/2024	11/9/2024	18/9/2024	18/9/2024	18/9/2024	2/10/2024	9/10/2024	16/10/2024	23/10/2024	30/10/2024	6/11/2024	13/11/2024	20/11/2024	27/11/2024
1: Presentacion de la asignatura, modalidad de cursada, y evaluacion.	14/8/2024	X																
2:Realizacion de registro y busqueda de bibliografia, eleccion del tema	21/8/2024	X																
3:Aprobacion del tema, por parte de la direccion de la carrera.	28/8/2024	X																
4: Presentacion en Classroom de portada, titulo, indice, palabras clave, resumen, introduccion.	4/9/2024	X																
5: Introduccion: Justificacion, Planteo del problema.	11/9/2024	X																
6: Objetivos general y especificos	18/9/2024	X																
7: Presentacion del marco teorico	18/9/2024	X																
8: Aprobacion del marco teorico	2/10/2024	X																
9: Abordaje metodologico	9/10/2024					X												
10: Analisis de variables, operacionalizacion	16/10/2024								X									
11: Realizacion de cuestionarios	23/10/2024												X					
12: Recoleccion y analisis de la informacion	30/10/2024														X			
13: Realizacion de tablas y graficos	6/11/2024															X		
14:Discusion y analisis de resultados. Conclusion. Bibliografia	13/11/2024																X	
15: Presentacion del TF completo	20/11/2024																	X
16: Entrega del Trabajo Final en UAI Ultra	27/11/2024																	X

Anexo II: Instrumento de recolección de datos.

1. Sexo

   Femenino.

   Masculino.

2. Rango etario

   21-30

   31-40

   41-50

   51-60

   61-70

3. Años de antigüedad

   0-5

   6-10

   11-15

   16-20

   Más de 20.

4. ¿Conoce la labor del instrumentador quirúrgico?

   Si

   No

5. ¿Trabajó alguna vez en conjunto con un instrumentador quirúrgico?

   Si

   No

6. ¿Conoce equipos veterinarios que cuenten con instrumentador quirúrgico?

   Si

   No

7. ¿Considera que sería propicia la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario?

    Si, sería propicia.

    Quizás podría serlo.

    No sería propicia.

8. ¿En qué especialidades considera que sería favorable contar con un instrumentador quirúrgico?

    General.

    Gastroenterología.

    Oncología.

    Cardiología.

    Neurología.

    Traumatología.

    Oftalmología.

    Odontología.

    Todas.

9. ¿En qué aspectos considera que podría ser beneficioso el rol del instrumentador quirúrgico en procedimientos veterinarios?

    Control de inventario de insumos.

    Manejo del instrumental.

    Optimización de tiempos.

    Control de la asepsia.

    Preparación del quirófano.

    Acondicionamiento de materiales.

    Acondicionamiento de muestras.

10. Generalmente, ¿quién es el encargado de la preparación del quirófano en los procedimientos quirúrgicos en los que participa?

    Veterinario principal.

Ayudante.

Alumno.

11. ¿Quién es el encargado de la vestimenta aséptica del equipo quirúrgico?

    Veterinario principal.

    Ayudante.

    Alumno.

    Cada miembro del equipo se encarga de su vestimenta.

12. ¿Quién suele ser el encargado de preparar la mesa quirúrgica?

    Veterinario principal.

    Ayudante.

    Alumno.

    No se realiza la preparación de la mesa.

13. ¿Considera que contar con un instrumentador quirúrgico podría mejorar los tiempos quirúrgicos?

    Si, podría mejorarlos.

    Tal vez podrían mejorarse los tiempos.

    No considero que los tiempos puedan verse mejorados.

14. La mejora en los tiempos representa un beneficio para los pacientes.

    Completamente de acuerdo.

    De acuerdo.

    Algo en desacuerdo.

    Totalmente en desacuerdo.

15. La disminución en los tiempos, ¿se traduce en una reducción de los insumos empleados?

    Si, los reduce.

    Quizás podría reducirlos.

No los reduce.

16. Generalmente, ¿quién es el encargado del lavado del instrumental en los procedimientos quirúrgicos en los que participa?

    Veterinario principal.

    Ayudante.

    Alumno.

17. ¿Quién es el encargado de llevar el control del inventario?

    Veterinario principal.

    Ayudante.

    Alumno.

    Personal administrativo.

18. ¿Quién es el encargado de acondicionar el material para esterilizar?

    Veterinario principal.

    Ayudante.

    Alumno.

19. ¿Considera necesario que todos los miembros del equipo quirúrgico se capaciten de forma continua para mantenerse al día con los avances en el campo de la cirugía?

    Si, lo considero necesario.

    Quizás podría ser necesario.

    No lo considero necesario.

20. ¿Considera que la inclusión del instrumentador en el equipo quirúrgico veterinario representa un gasto prescindible?

    Si, lo considero un gasto.

    Quizás podía ser prescindible.

    No lo considero un gasto.

21. La gestión de los recursos por parte de un instrumentador quirúrgico podría traducirse en un menor desperdicio de recursos.

    Completamente de acuerdo.

    De acuerdo.

    Algo en desacuerdo.

    Totalmente en desacuerdo.

Anexo III: Matriz de datos.



Anexo IV: Elementos gráficos.




EL ROL DEL INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO
EN CIRUGÍA VETERINARIA
Un instrumentador quirúrgico es un profesional altamente capacitado y especializado en la preparación, manejo y asistencia durante las cirugías.
Este profesional trabaja de manera estrecha con el equipo médico para asegurar que cada procedimiento se realice de forma eficiente, segura y con la mejor calidad posible para el paciente.
La cirugía veterinaria involucra procedimientos delicados que requieren de alta precisión. La presencia de un instrumentador es fundamental para asegurar que el procedimiento se realice de acuerdo con los más altos estándares de higiene y seguridad.
Contar con un instrumentador quirúrgico no solo es un beneficio en términos de organización y eficiencia, sino que también es una garantía de seguridad tanto para el equipo veterinario como para los pacientes.
Tu mascota está en buenas manos.


¡OPTIMIZÁ LA CIRUGÍA VETERINARIA CON UN INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO!
AUMENTA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE
Garantiza un manejo adecuado del instrumental quirúrgico.
Ayuda a minimizar riesgos y posibles complicaciones.
MEJORA LA EFICIENCIA DEL PROCEDIMIENTO
Reduce el tiempo de cirugía.
Disminuye el riesgo de infecciones en el paciente.
MAXIMIZA EL AMBIENTE QUIRÚRGICO
Prepara y mantiene el quirófano organizado.
Asegura que todo esté listo y disponible para el equipo en el momento necesario.
ASISTE EN SITUACIONES DE EMERGENCIA
Proporciona apoyo inmediato en caso de complicaciones durante la cirugía.
Asegura que todo el equipo esté preparado para reaccionar rápidamente.

Ética de la investigación.

El presente trabajo fue realizado sin fines de lucro y sin obtener beneficios personales de ningún tipo, persiguiendo objetivos puramente académicos.

El mismo se encuentra enmarcado dentro de la ley de propiedad intelectual (N°11723), garantizando la ausencia de plagio. Además cumple con la ley de protección de datos personales (N°25326), respetando el anonimato de las personas que participaron en la investigación, protegiendo su honor y privacidad.