



MIRIAM NATALY LIMA POZO

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.



ALICIA DANIELA ROMO TORRES

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.

Manejo de desechos infecciosos en el hospital Marco Vinicio Iza de la ciudad de Nueva Loja durante el período octubre – diciembre del 2011.

(Entregado 24/02/12 – Revisado 23/03/12)

Escuela de Enfermería (EDE)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC)

miriam.lima@upec.edu.ec –alicia.romo@upec.edu.ec

Resumen

En el hospital “Marco Vinicio Iza” de la ciudad de Nueva Loja, se ha evidenciado un inadecuado manejo de recolección, transporte y almacenamiento de desechos infecciosos, por parte del personal de salud, limpieza y administrativos; por lo tanto hemos visto la necesidad de realizar el trabajo de investigación en esta institución, en donde se logró obtener resultados a través de diferentes técnicas como son la observación y la aplicación de encuestas a los que laboran en esta casa de salud.

Los resultados obtenidos indican que existe un inadecuado manejo de los desechos aproximadamente en un 70%, ante esta problemática, se establece un plan de intervención que está encaminado a realizar un protocolo de manejo de desechos infecciosos para este hospital y proponer un círculo de mejoramiento continuo con objetivo de mejorar el conocimiento del reglamento para el manejo adecuado de desechos infecciosos generados en las instituciones de salud en el Ecuador y por ende tener un correcto manejo de los desechos, reduciendo así el riesgos de transmisión de enfermedades.

Palabras Claves: desechos, eliminación, manejo, conocimientos.

Abstract

In the "Marco Vinicio Iza" Hospital the city of Nueva Loja, we have showman inadequate handling of collection, transportation and storage of infectious waste, staff from the health, cleanliness and management, so we saw the need for research work in this institution, where we obtain results through different methods such as observation and implementation of surveys that work and the nursing home.

The results indicate that there is inadequate management of waste by about 70%, to this problem, our intervention plan is aimed at a management protocol for this hospital infectious waste and propose a cycle of continuous improvement with objective to improve knowledge of the regulations for the proper handling of infectious waste generated in health institutions in Ecuador and therefore have an adequate management of waste, reducing the risk of disease transmission.

Keywords: waste, elimination, management, knowledge,

1. Introducción

El trabajo de investigación está relacionado con el manejo inadecuado de desechos infecciosos, dentro del hospital Marco Vinicio Iza, ya que mediante la técnica de observación se ha identificado que el personal de salud y administrativo tiene un déficit de conocimiento en cuanto a la adecuada separación, recolección y transporte interno de desechos hospitalarios, así como su almacenamiento.

En la institución existen pocos estudios realizados sobre este tema, siendo el último, en el año 2008; observando esta problemática hemos planteado realizar una investigación, puesto que el personal de salud y administrativo se encuentra en alto riesgo de adquirir enfermedades debido a la inadecuada eliminación de desechos, como por ejemplo no hay recipientes apropiados para desechos especiales, por lo que se ven obligado a eliminarlos juntamente con los desechos corto punzantes o generales.

Para la recolección de datos se ha aplicado encuestas con preguntas abiertas y cerradas, al personal de salud, administrativo y de limpieza que labora en esta casa de salud, obteniendo resultados negativos, ya que aproximadamente el 70% del personal de la institución realiza un manejo inadecuado de los desechos hospitalarios. Concluyendo que existe un déficit de conocimiento sobre manejo de desechos infecciosos, por lo que es muy importante capacitar y concienciar a todo el personal que labora en la institución, para que realicen un manejo adecuado de los mismos, debido a que la inadecuada recolección, transporte, almacenamiento y disposición final de los desechos hospitalarios puede provocar daños físicos serios e infecciones graves al personal que labora en los hospitales, a los pacientes y a la comunidad en general. La manipulación de estos desechos incrementa

el riesgo para el trabajador hospitalario, que puede contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse con objetos corto punzantes, inhalar aerosoles infectados o irritantes, o ingerir en forma directa o indirecta, el material contaminado.

2. Materiales y Métodos

Para la investigación se utilizaron como técnicas la encuesta y la observación las cuales contribuyeron a identificar las causas y los efectos que originan el manejo inadecuado de desechos infecciosos en el hospital Marco Vinicio Iza. Para la investigación existió una población de 125 empleados del hospital “Marco Vinicio Iza”, de los cuales se tomó una muestra correspondiente al 50 % que es de 63 personas.

Una vez autorizado el director del hospital se procedió a realizar la encuesta la misma que fue aplicada al 50% del personal de salud, limpieza y administrativo que labora en la institución, utilizando como instrumento un cuestionario de 28 preguntas abiertas y cerradas; se realizó con el propósito de saber los conocimientos en cuanto a manejo de desechos infecciosos.

Para la aplicación de la observación, se realizó un análisis comparativo con el reglamento del manejo desechos infecciosos, esto se efectuó en los diferentes servicios de esta institución durante el mes de Diciembre del 2011, por lo que se concluyó que existe una inadecuada recolección, almacenamiento y transporte de los desechos hospitalarios, además se procedió a la toma de fotografías para evidenciar el problema, a fin de conocer la aplicación del manual de manejo de desechos infecciosos.

3. Resultados y discusión

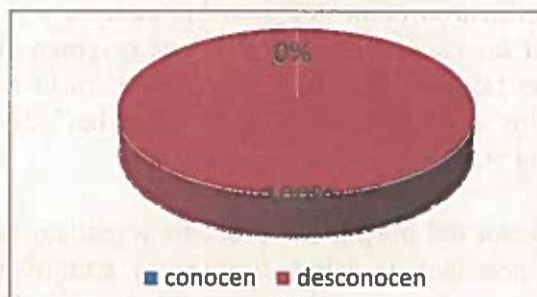
Según la encuesta y observación realizadas se logró identificar que existe un nivel bajo en conocimientos sobre el manejo de desechos infecciosos generados en el hospital por lo que hace referencia a que exista una inadecuada separación en cada servicio, generación y transporte de los mismos. El 70% del personal tanto de salud, limpieza y administrativo desconoce sobre el manejo de desechos, mientras que el 30% del personal conoce sobre este manejo pero no aplican según lo establecido en el reglamento del manejo adecuado de desechos infecciosos publicado el 10 de diciembre del 2010 por el MSP-Ecuador.

Ante esta problemática se elaboró un protocolo de manejo de desechos infecciosos basado en el reglamento sobre manejo adecuado de desechos infecciosos según el MSP del Ecuador y proponer un círculo de mejoramiento continuo a fin de que exista una correcta eliminación, separación transporte y almacenamiento de los desechos hospitalarios generados en esta casa de salud.

4. Gráficos

Gráfico N° 1

Qué es el acopio terciario



Fuente: Encuestas

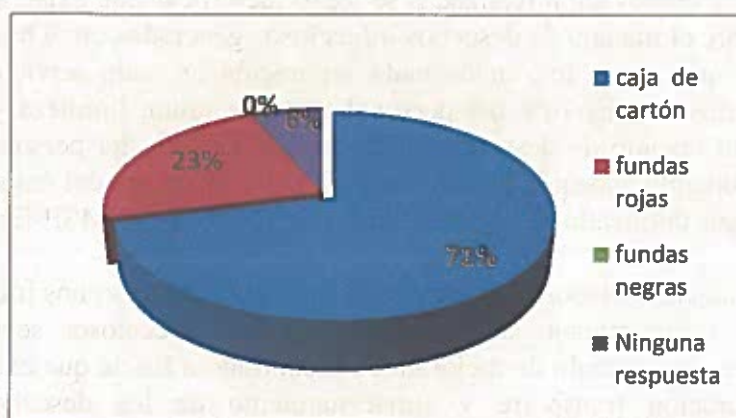
Elaborado por: Autoras

Análisis

El personal de salud, limpieza y administrativo no tuvo respuesta sobre esta pregunta, ya que la mayor parte dejaron en blanco y otros contestaron con respuesta errónea esto nos lleva a conocer que el personal no está actualizado sobre manejo de desechos llevándolos a un desconocimiento de lo que es el acopio terciario de los desechos.

Gráfico N° 2

Las vacunas vencidas para eliminarlas las pondría en.



Fuente: Encuestas

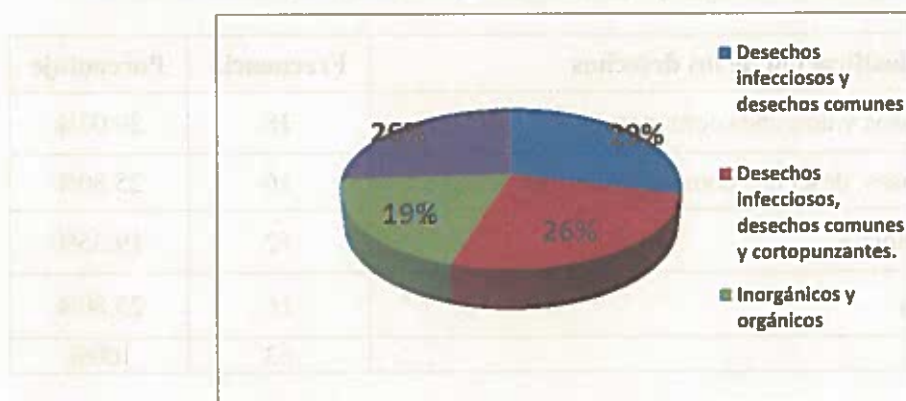
Elaborado por: Autoras

Análisis

El personal de salud, limpieza y administrativo contestan en un 71% que las vacunas vencidas se eliminan en cajas de cartón, mientras que el 23% responden que las depositarían en funda roja concluyendo que desconocen sobre la eliminación de desechos infecciosos.

Gráfico N° 3

Clasificación de los desechos producidos en los establecimientos de salud



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis

El 26% conocen sobre la clasificación de los desechos, lo cual se evidencia una gran problemática ya que al no realizarla adecuadamente pone en riesgo la salud de las personas que tienen contacto directo con los desechos.

5. Tablas

Tabla 1.

Objetivo general del reglamento del manejo de los desechos hospitalarios

Objetivos	Frecuencia	Porcentaje
Tener un documento oficial y Reducir los riesgos para la salud de los trabajadores y pacientes	6	9.67%
Reducir los riesgos para la salud de los trabajadores y pacientes	53	83.87%
Crear más rellenos sanitarios	0	0.0%
Ninguna respuesta	4	6.45%
Total	63	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

Análisis

Existe conocimiento sobre el objetivo general del reglamento del manejo de desechos hospitalarios, por parte del personal de salud, limpieza y administrativo obteniendo un resultado del 84%, pero no se evidencia la aplicación del mismo durante el desempeño de sus actividades en esta institución.

Tabla 2.

Clasificación de los desechos producidos en los establecimientos de salud

Clasificación de los desechos	Frecuencia	Porcentaje
Desechos infecciosos y desechos comunes	18	29.03%
Desechos infecciosos, desechos comunes y cortopunzantes.	16	25.80%
Inorgánicos y orgánicos	12	19.35%
Ninguna respuesta	16	25.80%
Total	63	100%

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autoras

6. Referencias bibliográficas

- Varios (2003) *Manual de Normas y Procedimientos de Bioseguridad*. Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE). División de Talento Humano. Salud Ocupacional. Perú.
- Castro L, Germana (2001). Facultad de Medicina Humana Zúñiga Villacresis. Huancayo, Perú. Noviembre.
- Delgado, W (1996) "Control de las Infecciones Transmisibles en la Práctica Odontológica UPCH". Lima Perú.
- Varios (2008) *Manual de Normas de Bioseguridad*. Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica. Chile. Segunda Edición.
- Varios (2003) *Manual de Normas y Procedimientos de Bioseguridad*. Comité de vigilancia Epidemiológica. División de Talento Humano. Salud Ocupacional. Chile.
- Varios (1998) *Manual de Bioseguridad para instituciones públicas y privadas*; Ministerio de Desarrollo Social de Salud; Mendoza Argentina.
- Rodríguez J. (2001). Temas de seguridad biológica. La Habana; Editorial Félix Varela.
- CEPIS/OPS. Capítulo V. Seguridad e higiene del trabajo en los servicios médicos y de salud (actualizado 19 Agosto 1999; citado 6 Jun 2007). Disponible en: <http://www.cepis.ops-oms.org/eswww/fulltext/repind61/ectsms.html>
- Díaz J. (2005) Propuesta para la vigilancia de la salud de los trabajadores especialmente sensibles. MAPFRE.

- Junco R. Oliva S, Barroso I, Guanche H. (2003) Riesgo ocupacional por exposición a objetos cortopunzantes en trabajadores de salud. Rev Cubana HigEpidemiol.
- Occupational Safety and Health Administration (1992). Exposición a patógenos transmitidos por la sangre en el trabajo. Washington DC: departamento del Trabajo de los EEUU, Disponible en: <http://www.osha.gov/Publications/OS/osh3134.html>.
- Mallolos J. Gatell J. (1987) Normas para la prevención del SIDA y de las Hepatitis Víricas en el personal sanitario. En: Microbiología y Parasitología Médica 2ª ed. Barcelona: Salvat.