
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE SALUD ACERCA DEL MANEJO DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS EN EL CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE LORETO. AÑO 2022

LEVEL OF KNOWLEDGE OF HEALTH PROFESSIONALS ABOUT THE MANAGEMENT OF HOSPITAL WASTE IN THE HEALTH CENTER OF THE CITY OF LORETO. YEAR 2022

Diddier Dammián Domínguez González

Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay

 <https://orcid.org/0009-0003-5110-4424>

diddierdominguez@hotmail.com

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar

Recibido: 24-10-2023

Aceptado: 09-12-23

Resumen

Los residuos sólidos hospitalarios provienen del uso de la medicina, también conocidos como residuos clínicos. Se refiere normalmente a los productos de desechos que no pueden considerarse residuos en general, producidos a partir de la atención sanitaria en los hospitales. Este trabajo sobre el nivel de conocimiento en el manejo de residuos hospitalarios en el personal del Centro de Salud de la Ciudad de Loreto, tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre manejo de residuos sólidos. El enfoque de la investigación descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue una encuesta de cuestionario cerrado, con respuestas dicotómicas, y de selección múltiple de acuerdo a los objetivos propuestos en la investigación y avalados por un experto. Se enmarcó dentro de los diseños de campo no experimentales porque no se ha manipulado las variables en estudio. Se trabajó con una población total de 32 profesionales de salud, quienes participan en el proceso de manejo de desechos patológicos, la muestra representa el 100% de la población. La unidad de estudio es el Centro de Salud de la Ciudad de Loreto. Dentro de las características generales de los profesionales de salud encuestados 78 % tienen de 41 a más años de edad, 91 % es de sexo femenino, 66 % tienen de 7 a 10 años de labor. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el manejo de residuos sólidos hospitalarios que el 77 % no tiene claro en que la recolección de residuos es la acción consistente en retirar los residuos hospitalarios. Se concluye que el personal del Centro de Salud de la Ciudad de Loreto no tiene conocimiento sobre el manejo de residuos hospitalarios.

Palabras claves: gestión de residuos sanitarios, nivel de conocimiento, profesionales sanitarios. Centro de Salud de Loreto.

Abstract

Hospital solid waste comes from the use of medicine, also known as clinical waste. It usually refers to waste products that cannot be considered waste in general, produced from healthcare in hospitals. Title: Level of knowledge about hospital waste management in the health personnel of the Health Center of the City of Loreto. The objective is to determine the level of knowledge about hospital solid waste management in the health personnel of the Health Center of the City of Loreto. The research approach was descriptive, quantitative, cross-sectional, the instrument used for data collection was a closed questionnaire survey, with dichotomic responses, and multiple selection according to the objectives proposed in the research and endorsed by an expert. . It was framed within non-experimental field designs because the variables under study were not manipulated. We worked with a total population of 32 health professionals, who participate in the pathological waste management process, the sample represents 100% of the population. The study unit is the Health Center of the City of Loreto. Among the general characteristics of the health

<https://doi.org/10.54360/rcupap.v4i1.166>

professionals surveyed, 78% are 41 or older, 91% are female, and 66% have been working for 7 to 10 years. Regarding the level of knowledge about the management of solid hospital waste, 77% are not clear that waste collection is the action consisting of removing hospital waste. It is concluded that the staff of the Health Center of the City of Loreto does not have knowledge about the management of hospital waste.

Keywords: healthcare waste management, level of knowledge, healthcare professionals. Loreto Health Center.

Introducción

El personal de salud enfrenta riesgos profesionales. Los establecimientos de salud son los encargados tanto de reducir como de prevenir los problemas de salud. Por lo que, los residuos peligrosos generados en hospitales y centros de salud presentan riesgos y dificultades especiales debido, fundamentalmente, al carácter infeccioso de algunas de sus fracciones componentes, así como la heterogeneidad de su composición, la presencia frecuente de objetos cortopunzantes y el contenido eventual de sustancias tóxicas, inflamables y radiactivas de baja intensidad, por lo que el mal manejo y gestión de los mismos provoca un grave deterioro ambiental afectando al bienestar y la calidad de vida de la población.

A nivel mundial, los problemas relacionados a procesos inadecuados sobre manejo de residuos hospitalarios, es una lucha constante de los cuales muchos son peligrosos. Ante esta problemática, la Organización Mundial de la Salud (OMS), planificó medidas y formas de bioseguridad en términos de protección al personal de salud incluyendo al PE en el ámbito de riesgos físicos, químicos y biológicos. Es necesario considerar que la cantidad y clase de residuos generados está en relación directa con el tamaño del establecimiento de salud y su nivel de complejidad. El riesgo y la naturaleza de los residuos generados presentan diferencias apreciables entre los diferentes servicios. "El riesgo asociado a los diferentes tipos de residuos condiciona las prácticas operativas internas y externas que se deberán realizar en cada una de las etapas del manejo de los residuos" (Arias et al, 2017).

En América la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), identificaron 7.6 millones de incidentes laborales en cada año, lo cual nos estaría indicando un promedio de 20.825 incidentes laborales diarios, de los cuales 11.343 casos tienen resultados desastrosos; 46,2 % en Latinoamérica y el Caribe, y 53,8 % en Norteamérica. Se estima que el personal de salud, a nivel mundial aplica 16.000 millones de inyecciones, sin embargo, no todas las jeringas y agujas son descartadas de manera correcta, lo que entraña un riesgo de lesión o infección (OMS, 2018)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que alrededor del 85% de los residuos hospitalarios no son peligrosos (comparables a los desechos domésticos), mientras que el 10% son infecciosos (cultivos y existencias de agentes infecciosos, desechos de pacientes infectados, desechos contaminados con sangre y sus derivados, muestras de diagnóstico desechadas, animales infectados de laboratorios, materiales y equipos contaminados) y desechos anatómicos (partes del cuerpo reconocibles y cadáveres de animales) y el 5% restante son residuos peligrosos (químicos, radiactivos) (OMS,2018).

Según Toapanta (2020), los desechos comunes son aquellos materiales de oficina, madera, toallas de uso descartable utilizadas para el secado de manos, restos de comida, entre otros desechos y residuos no peligrosos. Papel higiénico y toallas sanitarias usadas, que no provienen de áreas de aislamiento o emergencia, cuerpos de jeringas que fueron separadas de la aguja y que no contienen sangre; líneas y bolsas para tratamientos intravenosos sin sangre o fluidos corporales. (pp.33-34)

Los residuos deben permanecer en estos sitios durante el menor tiempo posible. Áreas de acceso restringido, con elementos de señalización. Cubierto para protección de aguas lluvias, iluminación y ventilación adecuadas, paredes lisas de fácil limpieza, pisos duros y lavables con ligera pendiente al interior, equipo de extinción de incendios, acometida de agua y drenajes para lavado, elementos que impidan el acceso de vectores, roedores, etc.

A la entrada del lugar de almacenamiento debe colocarse un aviso a manera de cartelera, con el fin de identificar el sitio de trabajo, los materiales manipulados, el código de colores y los criterios de seguridad, implementar un estricto programa de limpieza, desinfección y control de plagas (Molina, 2019).

Se consideran residuos sanitarios a todos los residuos, cualquiera que sea su estado físico, generados en cualquier establecimiento o servicio en el que se desarrollen actividades sanitarias, ya sean asistenciales, preventivas, de manipulación, de productos biológicos, de docencia o de investigación. Además, el incremento de los residuos sanitarios repercute en un incremento de los riesgos derivados de los mismos, no solo en relación con el medioambiente, sino también con la pérdida de la salud de las personas, tanto de las que trabajan en contacto directo con dichos residuos como de la comunidad en general (Alvarracín, 2020).

Los desechos peligrosos de las instituciones de salud constituyen un factor importante de riesgo para el personal que interviene en su manipulación. Las instituciones públicas de salud generan miles de toneladas anuales de residuos, los que poseen características complejas debido a que incluyen tanto residuos comunes como materiales tóxicos, radiactivos e infecciosos. (Cando, 2017).

Se considera ocupación con riesgo de tipo biológico a toda posibilidad de contacto con sangre o fluidos corporales, pero sobre todo de sufrir contaminación accidental al manejar objetos punzo cortantes y/o exposiciones de piel y mucosas. Los trabajadores del sector salud, tienen contacto permanente con fluidos corporales contaminados. (Vargas G., 2018)

El Manejo de los Residuos Hospitalarios en Paraguay, según la revista Investigación para el desarrollo, manejo y gestión eficiente de residuos sólidos hospitalarios, uno de los aspectos de la gestión hospitalaria, que a partir de 1994 ha tenido interés de las instituciones públicas y privadas, impulsado por el desarrollo de la seguridad y salud en el trabajo hospitalario, la protección al medio ambiente y la calidad en los servicios de salud.

Los desechos que se generan en los establecimientos de salud, son producto de las actividades asistenciales dirigidas a los pacientes; dichos desechos constituyen un peligro para la salud de las personas si en circunstancias no deseadas, la carga microbiana que contienen los residuos hospitalarios biocontaminados ingresa al organismo humano.

Según el Manual para Técnicos e Inspectores de Saneamiento, del Programa Regional de Desechos Sólidos Hospitalarios (1998) se considera desecho sólido a cualquier material a partir del momento en que es descartado y Desechos Sólidos Hospitalarios (DSH), aquellos generados por actividades médicas en las diferentes instalaciones de salud.

Dentro de los DSH se consideran desechos peligrosos los que de una u otra forma pueden afectar la salud humana y el medio ambiente.

Sólo una pequeña parte de los residuos que se producen en un hospital son peligrosos, entre los cuales están: jeringas, torundas y gasas impregnadas de sangre, desechos químicos, hojas de bisturí, agujas hipodérmicas y de sutura. Los cuales, al mezclarse y manejarse con los desechos comunes, se produce una contaminación microbiana, aumentando así la cantidad de materia peligrosa y las posibilidades de que ocurran accidentes y/o infecciones.

Las instalaciones de salud, sean hospitales, clínicas u otros centros de atención ambulatoria son sitios destinados a proteger y mejorar el nivel de salud donde se ejecutan acciones de promoción, prevención, diagnóstico oportuno, tratamiento, recuperación, rehabilitación de salud.

Paradójicamente estas instalaciones de salud son lugares que presentan factores de riesgo de mucha importancia y trascendencia por este motivo he realizado el siguiente estudio investigativo sobre el manejo de los desechos hospitalarios al personal del Centro de Salud de la Ciudad de Loreto.

Uno de los temas de mayor actualidad es el que se refiere a los problemas del medio ambiente tales como el uso inadecuado de los recursos naturales, la contaminación ambiental, el desecho de los residuos peligrosos, entre otros de los cuales se debe estar consciente y buscarle la solución más adecuada.

En los países en desarrollo la atención de la problemática vinculada a los residuos peligrosos ha sido más lenta que en países desarrollados, persistiendo aún importantes carencias de infraestructuras, ambientalmente adecuadas para gestionar dichos residuos.

Las carencias de infraestructura han potenciado el vertido incontrolado de residuos y la operación de plantas de reciclaje y tratamiento en condiciones ambientalmente inadecuadas. Esta situación puede y ha ocasionado impactos ambientales y a la salud de largo plazo, con costos asociados extremadamente altos.

Los sitios contaminados provocados por una disposición inadecuada de residuos son un ejemplo claro de esta situación, existiendo numerosos ejemplos de repercusiones a la salud de la población por esta causa. Toda operación realizada con residuos peligrosos, desde su generación hasta su destino final, es potencialmente generadora de impactos ambientales negativos.

La magnitud y duración de los mismos dependerá del tipo de residuos y de la modalidad en que se realicen las operaciones de manejo en cada una de las etapas.

En los últimos 10 años el manejo de los residuos sólidos en el Paraguay tuvo un difícil panorama debido a la distribución poco uniforme de la población, la desordenada ocupación de los territorios, el proceso de empobrecimiento en el último quinquenio, el crecimiento acelerado de las poblaciones urbanas, principalmente en las áreas marginales.

Entre las principales dificultades encuéntrase las de extender la cobertura de los servicios e identificar sitios factibles para la disposición final adecuada de los desechos. Sin embargo, probablemente nunca como en esta década se le ha dado tanta importancia al sector. Pese a eso, el Paraguay no posee una "estructura institucional formal" en lo que se entiende usualmente como "sector de residuos sólidos".

Los operadores de los servicios son las municipalidades del país, y con algunas pocas excepciones, no existe una planificación entre ellas, sino acciones aisladas, de cada uno de los 232 municipios, que no van mucho más allá de elaborar los correspondientes presupuestos anuales de costos de la prestación del servicio a su cargo (Evaluación de los Servicios de Manejo de Residuos Sólidos Municipales)

La Secretaría del Ambiente (SEAM) es a nivel nacional la principal autoridad de aplicación en todo lo referido al ambiente, y en particular, en el área de residuos sólidos.

El Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSP y BS) se constituye también en autoridad de aplicación en los casos en que la salud humana puede verse afectada por el manejo inadecuado de los residuos sólidos. Existe un marco legal que respalda al sector desde la misma Constitución Nacional de 1992 y varias leyes brindan el marco jurídico, administrativo, tributario y penal en que se desarrolla. Sin embargo, esta legislación es frondosa y llena de superposiciones, así como de vacíos importantes en relación al sector y crea problemas de todo orden. Se hace necesaria la promulgación de una ley específica de residuos sólidos de modo a que se cuente con un marco jurídico con la suficiente jerarquía legislativa para el sector. Con lo expuesto el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre manejo de residuos sólidos hospitalarios en el personal de salud del centro de salud de la ciudad de Loreto.

Metodología

El estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario cerrado, con respuestas dicotómicas y de selección múltiple de acuerdo a los objetivos propuestos en la investigación y avalados por un experto. Se enmarcó dentro de los diseños de campo no experimentales porque no se manipuló las variables en estudio. El instrumento para la recolección de la información contenía preguntas relacionadas con variables socio demográficas (edad, sexo, años de labor, capacitaciones), variables relacionadas con el conocimiento sobre el manejo de los residuos hospitalarios ((clasificación, generadores, agujas usadas en el proceso, desactivación de residuos). En este sentido, todos los aspectos tratados tuvieron base documental, es decir, fueron producto de la consulta bibliográfica pertinente, determinados en el escenario real, observando el grupo o fenómeno en su ambiente natural con el objeto de analizar, describir e interpretar los hechos. Los datos fueron registrados en una ficha técnica, luego transcritos en planilla electrónica (Excel) y se procedió a su análisis estadístico. Los resultados se informaron en frecuencia para las variables consideradas.

La población de estudio fueron 32 personales de salud del establecimiento, quienes participan en el proceso de manejo de desechos patológicos. Se aplicó el cuestionario a 32 personales de salud del establecimiento, lo que representa al 100% de la población en estudio. Criterios de inclusión: Se incluyó a todo el personal de salud del establecimiento, quienes participan en el proceso de manejo de desechos patológicos, considerando el número reducido de la población estudiada. Criterios de exclusión: Por la importancia de la investigación no se excluyó a ningún personal de salud de ese centro.

Consideraciones éticas: Se brindó información en cada uno de los casos encuestados sobre el estudio realizado a fin de obtener consentimiento informado de los mismos se les comunicó además que los datos son con fines de investigación. Se pondrán en práctica también los principios: de respeto a la dignidad humana, de beneficencia, de justicia.

Discusión y resultados

De acuerdo con las características sociodemográficas, la población estuvo conformada por 32 profesionales de salud, en la cual un 78 % tienen de 41 a más años de edad. El 91 % es de sexo femenino. El 66% tienen de 7 a 10 años de labor. El 34 % si tuvo capacitaciones sobre manejo de residuos hospitalarios en los tres últimos años.

Tabla 1. Características sociodemográficas.

Variables	Fi	F%
Edad de los participantes		
25 a 30 años	3	9%
31 a 35 años	4	13%
36 a 40 años	0	0%
41 y mas	25	78%
Sexo de los participantes		
Masculino	3	9%
Femenino	29	91%
Años de labor		
0 a 3 años	4	13%
4 a 6 años	2	6%
7 a 10 años	21	66%
10 años y mas	5	16%
Capacitaciones sobre manejo de residuos hospitalarios en los tres últimos años.		
Si	11	34%
No	21	66%

Con respecto a los conocimientos de los encuestados sobre la clasificación de los residuos hospitalarios y de acuerdo con la evaluación de las respuestas correctamente contestadas, la mayoría tiene un conocimiento regular con un 59 %. Igualmente, al evaluar las preguntas de manera individual, se puede destacar que el 62 % no tiene conocimiento sobre cuál de los lugares son generadores de residuos hospitalarios, el 56 % respondió que las agujas usadas se depositan en el basurero, el 16 % en contenedores y el 28 % que no importa dónde, el 49 % conoce en qué consiste el proceso de desactivación de residuos, el 75 % no sabe que el residuo biodegradable no es un residuo hospitalario peligroso, el 59% no tiene conocimiento de que la ropa desechable corresponde a residuos hospitalarios biosanitarios y un 72 % no sabe que los fármacos parcialmente usados, vencidos o deteriorados se clasifican como químicos.

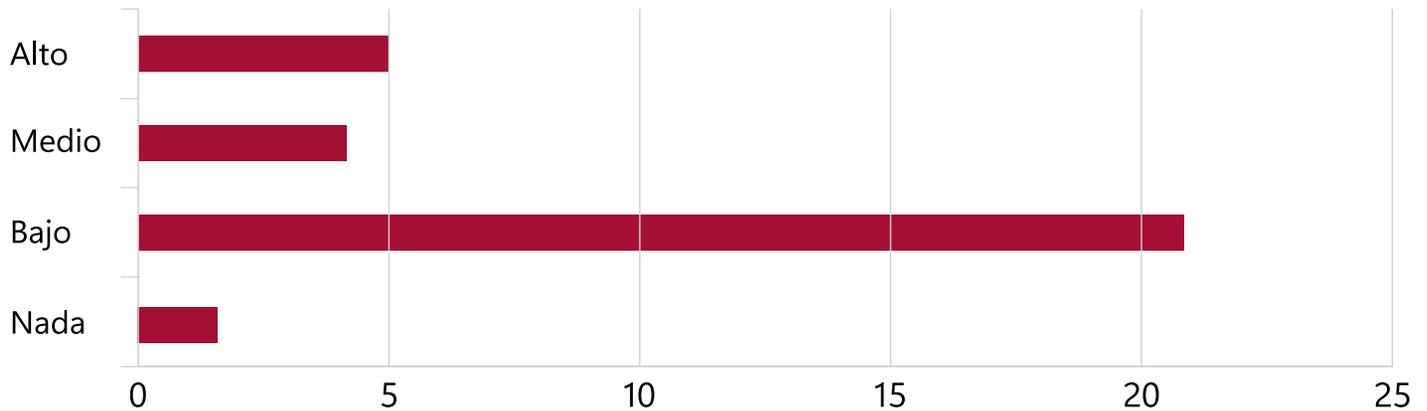


Tabla 2. Conocimientos de manejo de residuos hospitalarios.

Variables	Fi	F%
Sobre la clasificación de los residuos hospitalarios		
Bajo	3	9%
Regular	19	59%
Óptimo	10	31%
Generadores de residuos hospitalarios		
Si	12	38%
No	20	62%
Las agujas usadas se depositan en:		
Contenedores	5	16%
Basurero	18	56%
No tiene importancia	9	28%
En qué consiste el proceso de desactivación de residuos		
Si	20	63%
No	12	37%
El residuo biodegradable no es un residuo hospitalario peligroso		
Si	8	25%
No	24	75%
La ropa desechable corresponde a residuos hospitalarios biosanitarios		
Si	19	59%
No	13	41%
Los fármacos parcialmente usados, vencidos o deteriorados se clasifican como químicos		
Si	9	28%
No	23	72%
La recolección de residuos es la acción consistente en retirar los residuos hospitalarios y similares del lugar de almacenamiento ubicado en las instalaciones del generador		
Si	7	22%
No	25	78%
Los restos de ampollas no corresponden a residuos químicos hospitalarios		
Si	5	16%
No	27	84%

Es importante mencionar que un 78 % no tiene claro en que la recolección de residuos es la acción consistente en retirar los residuos hospitalarios y similares del lugar de almacenamiento ubicado en las instalaciones del generador, el 82 % no contestó correctamente que los restos de ampollas no corresponden a residuos químicos hospitalarios.

Nivel de conocimiento sobre manejo de residuos hospitalarios



El manejo de los residuos hospitalarios consiste en un proceso que parte desde la manipulación, el acondicionamiento, la segregación, el transporte, almacenamiento, transferencia, procedimiento y la disposición final de estos (Ramos, 2017-2019).

Dicho proceso puede constituir un gran problema para la contaminación del medio ambiente y más aún para el personal de salud, los servicios que se encargan de la eliminación y quienes los manipulan. Es así como el mal manejo, la eliminación indiscriminada y errática de los residuos hospitalarios dentro de las instalaciones de salud han sido ampliamente reconocidos como fuentes de infecciones dentro de los hospitales y comunidades.

El establecimiento de un plan institucional de manejo de los desechos sólidos generados en una institución de salud, contribuye a la calidad de los servicios que esta brinda y minimiza los riesgos a la salud de los trabajadores, los pacientes, la comunidad y el medio ambiente. Igualmente, se debe destacar que los mismos pacientes y visitantes son generadores de varios tipos de desechos. Dichos materiales deben ser separados de acuerdo con la clasificación establecida, en recipientes adecuados para cada tipo de residuos. (Abarca Escobar et. al ,2018).

Conclusión

Entre los principales hallazgos se observó que estos profesionales no conocen la nueva clasificación instaurada para los desechos. Igualmente, se demostró un que no tienen muy claro la definición de lo que es un residuo hospitalario, no manejan las etapas del proceso de manejo y eliminación, no conocen la norma que impone la reglamentación en la gestión completa de los residuos y con respecto al descarte del material cortopunzante no saben cuál es el recipiente correcto.

En cuanto al conocimiento de la clasificación de los residuos hospitalarios, en el presente estudio, una gran proporción reconocía cuáles eran los residuos no peligrosos, los residuos que son reciclables y los residuos biosanitarios. La investigación concluye que los profesionales de blanco no tienen conocimiento respecto al manejo de los residuos hospitalarios en el centro de salud de Loreto.

Este estudio es importante ya que el conocimiento que posee un individuo le permite desarrollar la percepción de riesgo para protegerse, esta condición también incluye a los profesionales de la salud, que requieren conocer y aplicar a sus prácticas profesionales, las medidas de prevención establecidas en los puestos de trabajo. Incluyendo las normas de bioseguridad, que indican un correcto manejo de los residuos hospitalarios, no solo para su protección sino también para el cuidado del paciente.

Referencias bibliográficas

Abarca, & Gutiérrez. (2018). Gestión de enfermería en el manejo de residuos sanitarios: un programa educativo del conocimiento a la práctica. *Revista Científica Altoandinas Scielo*

Alvarracín, J. F. (2016). Manejo de los Desechos Hospitalarios por el Covid-19. Cuenca: Repositorio de la Universidad de Cuenca.

Arias, G., Albinagorta, J., & Alcántara, L. (2017). Norma técnica para el manejo de residuos sólidos hospitalarios. En MINSa // DGSP.

Díaz, R. G., & Pinto, J. E. (2018). Manejo de desechos hospitalarios y sus efectos ambientales en áreas circundantes a los centros de salud pública del cantón Valencia. Año 2018. <http://colloquium-biblioteca.com/index.php/web/article/view/41>

Cando, C. (2017). Ecuador en cifras. <https://www.google.com/serch?q=E+Ecuador+de+acuerdo+con+datos+de+la+INEC+en+el+2013+se+generaron+un+total+de+8%E2%80%99281.784+Kg+de+residuos+peligrosos+hospitalarios+a+nivel+nacional%2C+de+los+cuales+el+59%2C30%25+proviene+de+las+tres+ciudades+princ>

Manual de desechos sólidos hospitalarios para personal médico y de enfermería (1998) Programa Regional de Desechos Sólidos Hospitalarios Convenio ALA 91/33

Molina, A. (2019). Guía de Manejo de los Desechos Hospitalarios del Hospital de IEES de Macas. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2538/2/UNACH-IPG-ENF-CLI-QUI-2016-ANX-003.1.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2018) Gestión Segura de Residuos de la Atención de la Salud Actividades: un resumen. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018

Organización Mundial de la Salud. (2018) Manual de procedimientos para la gestión integral de los residuos generados en los establecimientos de salud y afines Paraguay: OMS; 2011

Toapanta, N. (2020). Gestión hospitalaria sobre el manejo de desechos infecciosos en el Hospital Básico Sigchos, de la Coordinación Zonal 3 de Salud. Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Ramos A. (2017-2019) Nivel de conocimiento y manejo de residuos sólidos en profesionales de enfermería del Hospital Quilabamba, La Convención Cuzco 2017-2019.

Vargas G. (2018). Riesgos y Accidentes Laborales De Tipo Biológico en Enfermeros Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Tesis de Pregrado. Lima - Perú: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas; 2018.