



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN SALUD OCUPACIONAL

**CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS
DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO MEDICO DOCTOR
"EMILIANO AZCUNES", DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS
SEGUROS SOCIALES. VALENCIA. 2007-2008.**

Autora: Grecia González

Tutor: Oswaldo Rodríguez

Enero, 2012



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN SALUD OCUPACIONAL

**CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS
DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO MEDICO DOCTOR
"EMILIANO AZCUNES", DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS
SEGUROS SOCIALES. VALENCIA. 2007-2008.**

Autora: Grecia González

Tutor: Oswaldo Rodríguez

Trabajo de Grado presentado ante el Área de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo para optar al título de Especialista en Medicina Ocupacional

Enero, 2012

AGRADECIMIENTOS

A Dios y la Virgen, por darme vida y salud para alcanzar mis metas.

A mis hijos, Rafael y Venecia, por ser la razón de cada minuto de mi vida, todo cuanto hago es para ustedes.

A mi Madre, por su apoyo incondicional, gracias por tanto.

A mi Padre, por sus enseñanzas y apoyo.

A mi esposo, hermana y sobrinos, por darme ánimo en los momentos difíciles.

ÍNDICE GENERAL

pp.

INTRODUCCIÓN.....	1
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
METODOLOGÍA.....	6
RESULTADOS	7
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	11
CONCLUSIONES.....	12
RECOMENDACIONES.....	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	14
ANEXOS.....	15



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
EN SALUD OCUPACIONAL

**CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS
DEL PERSONAL QUE LABORA EN EL CENTRO MEDICO DOCTOR
“EMILIANO AZCUNES”, DEL INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS
SEGUROS SOCIALES. VALENCIA. 2007-2008**

Autora: Grecia González

Tutor: Oswaldo Rodríguez

RESUMEN

El presente estudio tiene por finalidad establecer el conocimiento sobre el manejo de los desechos hospitalarios del personal que labora en una institución pública de Valencia. El tipo de investigación es descriptivo, transversal de campo y documental. La población estuvo conformada por todos los trabajadores del Centro Médico, representada por 350 trabajadores. La muestra de tipo probabilística quedó conformada por 105 trabajadores, que representa el 30 por ciento de la población, tomados de manera voluntaria. Para la recolección de la información, se elaboró un instrumento tipo encuesta; cuya validez fue corroborada por el juicio de expertos en el área. Los datos fueron analizados mediante la estadística descriptiva, distribuciones de frecuencias; organizados y tabulados de acuerdo a la frecuencia de las respuestas del instrumento aplicado, y según un análisis. De los resultados se desprende que un porcentaje representativo de trabajadores, (75.2%) cuentan con conocimientos de lo que es un desecho hospitalario, a pesar de ello, no hay cumplimiento de las normas en el lugar de trabajo, debido en parte a la falta de información y capacitación recibida por parte de personal de supervisión; por lo que se recomienda brindar educación y capacitación referente al manejo adecuado de los desechos hospitalarios, sin la exclusión de ningún trabajador.

Palabras clave: Conocimiento. Desechos Hospitalarios. Salud.

UNIVERSITY OF CARABOBO
AREA OF GRADUATE STUDIES
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
SPECIALIZATION PROGRAM
OCCUPATIONAL HEALTH

**KNOWLEDGE OF HOSPITAL WASTE MANAGEMENT
PERSONNEL WORK IN THE MEDICAL CENTER DOCTOR "EMILIANO
AZCUNE" THE VENEZUELAN INSTITUTE OF SOCIAL SECURITY.
VALENCIA. 2007-2008**

Author: Grecia Gonzalez
Tutor: Oswaldo Rodriguez

ABSTRACT

The present study its to establish knowledge about hospital waste management personnel working at the public institution, Valencia. The research is descriptive, transversal and documentary field. The population consisted of all workers in the Medical Center, represented by 350 workers. The probabilistic type sample was comprised 105 workers, representing 30 percent of the population, taken voluntarily. For the collection of information, developed a survey instrument type, whose validity was confirmed by expert opinion in the area. Data were analyzed using descriptive statistics, frequency distributions, organized and tabulated according to the frequency responses of the instrument applied and according to an analysis. The results show that a representative percentage of workers (75.2%) have knowledge of what a hospital waste, despite this, there is no compliance in the workplace, due in part to the lack information and training provided by supervisory personnel, so it is recommended to provide education and training regarding the proper management of hospital waste, without the exclusion of any worker.

Key words: Knowledge. Hospital waste. Health.

INTRODUCCIÓN

Es considerado desecho a todo material, sustancia, solución, mezcla u objeto para los cuales no se prevé un destino inmediato y deba ser eliminado o dispuesto en forma permanente. Los residuos infecciosos según la Organización Panamericana de la Salud (1991), son aquellos generados durante las diferentes etapas de la atención de salud (diagnóstico, tratamiento, inmunizaciones, investigación, entre otros) que contienen patógenos.

Las instalaciones sanitarias son las encargadas de reducir y prevenir los problemas de salud de la población, pero inevitablemente generan desechos que pueden ser peligrosos para la misma o influir negativamente en el Medio Ambiente, a lo cual se le resta importancia, debido a que tradicionalmente la prioridad de estos centros es la atención al paciente.

Los problemas asociados a los residuos generados por los centros hospitalarios, han sido motivo de preocupación internacional. Dicha motivación ocurre debido al amplio espectro de peligrosidad, comprendiendo desde la potencial propagación de enfermedades infecciosas, hasta riesgos ambientales derivados de los métodos empleados para su tratamiento y disposición final. Es por ello que la problemática ha trascendido el campo técnico sanitario y ha involucrado aspectos sociales, económicos, políticos y ambientales. El mal manejo de los residuos hospitalarios representa un riesgo para las personas y el medio ambiente por la presencia de residuos infecciosos, tóxicos, químicos y objetos cortopunzantes y, principalmente, provoca gran inquietud y percepción de riesgo en la población general.

La Organización Mundial de la Salud (1999) identificó los potenciales riesgos del manejo de residuos hospitalarios peligrosos, listando los

siguientes efectos potenciales: SIDA, hepatitis B y C, infecciones gastrointestinales, respiratorias y dérmicas e intoxicaciones, entre otras patologías.

La manipulación de estos desechos incrementa el riesgo para el trabajador hospitalario, que puede contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse con objetos cortopunzantes, inhalar aerosoles infectados o irritantes o ingerir de forma directa o indirecta el material contaminado ya que son considerados como reservorios de microorganismos patógenos y entrañan una doble amenaza: sufrir un accidente laboral (que incluso podría derivar en una enfermedad como SIDA o Hepatitis B) y/o adquirir una infección nosocomial. La exposición laboral a los desechos biológicos involucra al personal que debe manejarlos tanto dentro como fuera del establecimiento, quienes de no contar con suficiente capacitación, entrenamiento, herramientas y equipos de protección adecuada, así como, facilidades e instalaciones apropiadas para el manejo y tratamiento de los desechos, se incrementa el riesgo de contraer enfermedad.

Los residuos peligrosos son generados en grandes cantidades en las instalaciones de salud, contaminados con sangre, secreciones o químicos, vidrios rotos, agujas, amalgamas con residuos de mercurio y otra gran cantidad de residuos amenazantes para la salud humana. Esto eleva los gastos de atención médica y los costos por días no laborados. Como resultado de una mayor toma de conciencia con respecto al daño que ocasionan los desechos sobre el ser humano y su persistencia en el ambiente, en los años 70 surgió la inquietud mundial sobre estos desechos peligrosos, considerándolos como uno de los principales problemas ambientales y sociales. Su potencial patogénico y la ineficiencia en su manejo, incluida la generación, manipulación, inadecuada segregación y la

carencia de tecnologías para su tratamiento y disposición final, hacen que estos desechos constituyan un riesgo para la salud.

Los desechos hospitalarios constituyen un riesgo dentro y fuera de sus límites al medio ambiente y a la salud de las personas debido a su naturaleza tóxica e infecciosa, y esto varía según las unidades de generación. En efecto, el inapropiado manejo 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. Además, puede facilitar la transmisión de enfermedades intrahospitalarias, causando un aumento en el número de días de hospitalización, en los costos de tratamiento y en la mortalidad intrahospitalaria¹.

Los desechos deben permanecer acumulados en las áreas de trabajo el menor tiempo posible, retirándose con una frecuencia mínima de una vez por turno de enfermería y cada vez que se encuentren llenos los recipientes. Su inadecuada recolección, transporte, almacenamiento y disposición puede provocar daños físicos serios e infecciones graves al personal que labora en instituciones de salud, a los pacientes y a la comunidad en general, trayendo como consecuencia un aumento de la morbimortalidad y el consiguiente incremento del ausentismo laboral. Esto eleva los gastos de atención médica y los costos por días no laborados.

Ladou, refiere que “la cuarta parte del mundo vive en sociedades industrializadas en donde se producen la mayor parte de contaminantes ambientales, 1250 millones de personas pueden exponerse a diario a contaminantes en el aire, el agua y el suelo”². Para la Organización Panamericana de la Salud³, en América Latina el promedio de generación de desechos hospitalarios varía de 1,0 y 4,5 Kg/cama/día, de los cuales 10 a 40

¹Korning, H. (1994). Desechos Peligrosos y Salud en América Latina y el Caribe. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. No. 14.

²Ladou, J. Traducido por Samperio, Jorge y otros (1993). Medicina Laboral. Editorial. El Manual Moderno. México.

³Organización Panamericana de la Salud, O.P.S. (1992). Promoción de la Salud y Equidad. Declaración de la Conferencia Internacional de Promoción de la salud, OPS y Ministerio de Salud de Colombia, Bogotá.

por ciento son considerados peligrosos. Si se conoce el riesgo a la salud y ambiental que pudieran producir estos desechos que se generan de manera obligatoria seria proporcional a las implicaciones que pudieran tener tanto para el personal intra y extrahospital.

Los desechos generados en los hospitales presentan riesgos y dificultades en su manejo, debido fundamentalmente al carácter infeccioso y a la heterogeneidad de su composición, ya que pueden contener objetos punzocortantes, punzopenetrantes, sustancias tóxicas, inflamables o radioactivas⁴.

Una de las razones del manejo inadecuado de desechos peligrosos, es la ausencia de información, adiestramiento y seguimiento sobre procedimientos seguros de trabajo para el personal de laboratorio. Es importante que todo el personal de salud tenga un conocimiento amplio y claro sobre un sistema de manejo adecuado de estos desechos, que incluya las operaciones de segregación, recolección, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición final de los desechos.

Con mucha frecuencia los residuos hospitalarios se arrojan a los vaciaderos o rellenos sanitarios junto con los residuos municipales, con excepción de las partes corporales humanas, que se entierran separadamente por razones culturales. Junco y Rodríguez⁵, describen que un gran porcentaje (57 a 92%) de los incineradores que utilizan algunos hospitales no funcionan de manera satisfactoria y aumentan los riesgos para la salud y el ambiente. Asimismo, ante la ausencia de sistemas de tratamiento de aguas residuales en las diferentes instituciones generadoras

⁴Kopitynski W (1997) Residuos Hospitalarios como Preservar el Medio Ambiente. Disponible en: www.ecoweb.com

⁵Junco, R y Rodríguez S. (2000). Desechos Hospitalarios. Aspectos metodológicos de su manejo. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Pag. 122- 126. Disponible en: www.sld.cu

de residuos hospitalarios, grandes cantidades de microorganismos patógenos contenidos en heces, orina, vómito, sangre y secreciones son descargadas a los alcantarillados y luego a fuentes de agua.

En Venezuela la situación no es diferente e incluso el peligro aumenta, pues no se utilizan rellenos sanitarios; los desechos se colocan a cielo abierto lo que con el tiempo produce contaminación del suelo, del agua y del aire. El problema se incrementa con la incineración de los desechos en estos lugares que, además de crear un entorno desagradable no sólo a la vista sino también al olfato, su permanencia en el lugar constituye una sobrecarga ecológica de carácter continuo e irreversible.

En base a lo anteriormente planteado surgen las siguientes interrogantes: ¿Conoce el personal de salud el manejo efectivo de los desechos sanitarios?, ¿Utilizan la suficiente protección personal para disminuir el riesgo de enfermedad producida por el contacto con los desechos sanitarios?, ¿Cuáles son las condiciones de higiene y seguridad bajo las cuales se manejan estos desechos?, ¿La institución cumple con la normativa vigente en cuanto al manejo de los desechos peligrosos?

Conscientes del grave problema a que están expuestos tanto los trabajadores de la salud como la población en general, se debe realizar un diagnóstico situacional, seleccionando un ambulatorio urbano tipo II, donde funcionan áreas médicas, odontológicas, administrativas, laboratorio, almacén de medicamentos y baños, donde se generan diferentes tipos de desechos, tanto comunes como potencialmente peligrosos e infecciosos, además cuenta con toda una amplia gama de trabajadores de la salud y una alta afluencia de pacientes.

Objetivos de la Investigación

General

Establecer el conocimiento sobre el manejo de los desechos hospitalarios del personal que labora en el Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007 - 2008.

Específicos

- Determinar el conocimiento de los trabajadores sobre los riesgos para su salud por desechos biológicos del Centro Médico “Dr. Emiliano Azcunes” del I.V.S.S. de Valencia.
- Describir la capacitación sobre la generación, clasificación y manejo de los desechos hospitalarios producidos por departamento del Centro Médico “Dr. Emiliano Azcunes” del I.V.S.S. de Valencia.
- Evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal encargado del manejo de los desechos generados del Centro Médico “Dr. Emiliano Azcunes” del I.V.S.S. de Valencia.
- Identificar los equipos de protección personal utilizados por los trabajadores del Centro Médico “Dr. Emiliano Azcunes” del I.V.S.S. de Valencia.

Metodología

El **tipo de investigación** fue descriptivo. Además es de tipo transversal⁶.

⁶ Hernández, R.; Fernández C. y Baptista P. (1991). Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill.

De acuerdo a los objetivos de la investigación el diseño es de campo y documental⁷.

La población⁶ estuvo conformada por todos los trabajadores del Centro Médico Dr. Emiliano Azcunes, representada por 350 trabajadores.

La muestra es de tipo probabilística⁶. Estas muestras son esenciales en los diseños de investigación por encuestas, en las que se pretende hacer estimaciones de variables medidas con instrumentos de medición y analizadas con pruebas estadísticas para el análisis de datos.

La muestra para el presente estudio quedó conformada por 105 trabajadores, que representa el 30 por ciento de la población, tomados de manera voluntaria.

Para la **recolección de la información**⁷, se elaboró un instrumento tipo encuesta la cual se aplicó a la muestra.

La validez⁶ del instrumento fue sometida a revisión por expertos en el área, con el fin de demostrar su adecuado uso para medir las variables y cumplir con los objetivos planteados.

Los datos fueron **analizados** mediante la estadística descriptiva, frecuencias y porcentajes y presentados en cuadros representativos, utilizando el software SPSS. Los análisis descriptivos incluyen, distribuciones de frecuencias; organizados y tabulados de acuerdo a la frecuencia de las respuestas del instrumento aplicado, y según un análisis.

⁷ Ramírez, T. (2004). Como hacer un proyecto de Investigación. (2da. Ed.).Venezuela: Editorial Panapo.

Resultados

A continuación se presenta la interpretación y análisis de los datos obtenidos posteriores a la aplicación de la Encuesta con el fin de establecer el conocimiento sobre el manejo de los desechos hospitalarios.

El personal encuestado estuvo integrado en su totalidad por trabajadores del sexo femenino, con edades superiores a los 40 años; 60% son profesionales universitarios mientras que el resto solo alcanzo la educación secundaria completa; en su mayoría ocupan el cargo de Enfermería (50 %), seguido de aseadora o camarera con un (30%), y el resto Personal médico (20%).

Según el tiempo de servicio, 40% se encuentran entre los 5 y 10 años, cifra que se repite para el tiempo mayor de 20 años, y solo el 20% tiene menos de 5 años.

Tabla No. 1

Distribución absoluta y porcentual acerca de la Identificación de los desechos hospitalarios. Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007-2008.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	79	75.2
No	26	24.8
TOTALES	105	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

En la tabla No. 1 se puede evidenciar que un 75.2% de los trabajadores tiene conocimiento de lo que es un desecho hospitalario, mientras que el resto representado por 24.8% no conoce el tema. En relación al nivel del conocimiento se observó el porcentaje que refiere conocer lo que es un desecho hospitalario, solo el 72,15% de los encuestados respondieron correctamente, datos similares con los reportados en la investigación de Basantes, Pastuña y Vásquez (2007).

Tabla No. 2

Distribución absoluta y porcentual sobre la percepción de la exposición a riesgos para la salud. Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007-2008.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	82	78.1
No	23	21.9
TOTALES	105	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

De acuerdo a la tabla No. 2, el 78,1% de los trabajos perciben sentirse en riesgo al realizar su trabajo; en tanto que 21,9% no perciben que se exponen a algún riesgo para la salud al realizar su trabajo. El inapropiado manejo 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. Además, puede facilitar la transmisión de enfermedades intrahospitalarias, causando un aumento en el número de días de hospitalización, en los costos de tratamiento y en la mortalidad intrahospitalaria.

Tabla No. 3
Distribución absoluta y porcentual sobre la capacitación sobre Clasificación y manejo de desechos hospitalarios. Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007-2008.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	0	0.0
No	105	100.0
TOTALES	105	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

Los datos mostrados en la tabla No. 3, evidencian que el 100% de los trabajadores encuestados dicen no haber recibido información por parte del personal capacitado sobre la clasificación y manejo de los desechos hospitalarios. De hecho, se debe tomar conciencia con respecto al daño que ocasionan los desechos sobre el ser humano y su persistencia en el ambiente, la ineficiencia en su manejo, hacen que estos desechos constituyan un riesgo para la salud. “...los desechos hospitalarios constituyen un riesgo dentro y fuera de sus límites al medio ambiente y a la salud de las

personas debido a su naturaleza toxica e infecciosa, y esto varía según las unidades de generación”⁸.

En efecto, la exposición laboral a los desechos biológicos involucra al personal que debe manejarlos tanto dentro como fuera del establecimiento, quienes de no contar con suficiente capacitación, entrenamiento, herramientas y equipos de protección adecuada, así como, facilidades e instalaciones apropiadas para el manejo y tratamiento de los desechos, se incrementa el riesgo de contraer enfermedad

Tabla No. 4
Distribución absoluta y porcentual acerca del cumplimiento de normas de bioseguridad. Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007-2008.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	9	8.6
No	96	91.4
TOTALES	105	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

Los datos mostrados en la tabla No. 4, determinan que del total de trabajadores 91,4% constatan que no existe un inspector que evalúe el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el lugar de trabajo. A pesar que en general tienen conocimiento sobre bioseguridad y desechos, no hay cumplimiento de las normas en el lugar de trabajo; de esto se desprende la importancia de recomendar a las autoridades capacitaciones al personal, con el afán de fortalecer el conocimiento sobre bioseguridad y aplicar el

⁸ Korning, H. (1994). Desechos Peligrosos y Salud en América Latina y el Caribe. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. No. 14.

formulario de seguimiento de las enfermedades infectocontagiosas producidas por pinchazos⁹.

Tabla No. 5

Distribución absoluta y porcentual sobre el uso de equipos de protección personal. Centro Médico Doctor “Emiliano Azcunes”, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007-2008.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Uso equipos protección personal	84	80.0
No usan equipos protección personal	21	20.0
TOTALES	105	100.0

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

La tabla No.5 demuestra que un porcentaje significativo usa algún equipo de protección personal, el equipo de protección utilizado mas frecuente son los guantes estériles (58,09%), seguido del tapaboca con 49,52%, el uso de la bata medica 37,14% y por ultimo, el equipo menos utilizado fue el gorro no estéril (11,42%). Los equipos de protección que no son utilizados son las botas y lentes. Se demuestra que lo descrito por Peña, Rodríguez y Valecillos en cuanto a que el personal manipule sin las medidas mínimas de seguridad los residuos hospitalarios, el riesgo de que su vestimenta y zapatos transporten gérmenes y bacterias a otros ambientes, es mayor.

Discusión de Resultados

⁹ Basantes, M; Pastusa, R y Vásquez, A (2007). Conocimientos sobre bioseguridad en el personal de terapia intensiva del Hospital Carlos Andrade Marín. Universidad Central del Ecuador. Trabajo de grado. Disponible en: <http://es.geocities.com/revfcmquito/ContenidoV32N1/RFCM32Basantes53.html>

De los resultados se desprende que un porcentaje representativo de trabajadores, (75.2%) cuentan con conocimientos de lo que es un desecho hospitalario, a pesar de ello, no hay cumplimiento de las normas en el lugar de trabajo, debido en parte a la falta de información y capacitación recibida por parte de personal calificado; debido a esto sienten que está en riesgo su salud en el sitio de trabajo. Además, la irregularidad en el uso y aporte por parte de la institución de los equipos de protección personal, no garantizan la disminución del riesgo de exposición. El mal manejo de los residuos hospitalarios representa un riesgo para las personas y el medio ambiente por la presencia de residuos infecciosos, tóxicos, químicos y objetos cortopunzantes y, principalmente, provoca gran inquietud y percepción de riesgo en la población general. La exposición laboral a los desechos biológicos involucra al personal que debe manejarlos tanto dentro como fuera del establecimiento, quienes de no contar con suficiente capacitación, entrenamiento, herramientas y equipos de protección adecuada, así como, facilidades e instalaciones apropiadas para el manejo y tratamiento de los desechos, se incrementa el riesgo de contraer enfermedad.

Conclusiones

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación se puede concluir lo siguiente:

- Los trabajadores presentan conocimiento sobre la definición, clasificación y manejo de los desechos hospitalarios, reconociendo los materiales que se incluyen por categorización de los mismos.

- Un porcentaje elevado percibe el riesgo para su salud que representa la manipulación en su jornada laboral de los desechos hospitalarios.

- Igualmente conocen los métodos de almacenamiento de los desechos hospitalarios.

- La mayoría de los trabajadores no conoce la ruta por el cual son transportados los desechos hospitalarios.

- Los trabajadores desconocen el destino final de los desechos que se generan en su centro asistencial.

- El uso de los diferentes equipos de protección personal no representa una medida de resguardo a la salud debido a que no toda la población los utiliza.

- En gran mayoría los trabajadores no tienen conocimiento de la Normativa 2218, actualmente vigente para el manejo de los desechos hospitalarios.

- Toda la población en estudio le otorga importancia al conocimiento y capacitación en su institución del manejo de los desechos hospitalarios.

Recomendaciones

El manejo adecuado de los desechos hospitalarios mejora las condiciones de trabajo y disminuyen los riesgos para la salud de los trabajadores que se involucran con los mismos, por tal motivo se plantean las siguientes medidas para alcanzar tal objetivo:

- Brindar educación y capacitación referente al manejo adecuado de los desechos hospitalarios, sin la exclusión de ningún trabajador.
- Elegir personal capacitado para realizar inspecciones regulares por departamento sobre el manejo de los desechos hospitalarios.
- Dotar de equipos de protección personal a todos los trabajadores y supervisar su uso, con el fin de minimizar los riesgos para la salud.
- Realizar talleres periódicos sobre los desechos hospitalarios a toda la población en general, con el fin de multiplicar la información y dar a conocer la responsabilidad de todos.
- Reactivar el comité de seguridad y salud laboral, para cumplir sus responsabilidades inherentes de vigilar, denunciar y supervisar las condiciones inseguras en el trabajo; así como aprobar las acciones, políticas y programas de seguridad y salud en el trabajo.
- Realizar análisis de seguridad del trabajo respectivos por departamento, con el fin de identificar los riesgos de accidentes potenciales y desarrollar soluciones que eliminen o controlen los riesgos.

- Incluir en la formación de los profesionales de la salud y carreras afines, el conocimiento relacionado al manejo y disposición de desechos hospitalarios, prevención de accidentes laborales ocurridos por la manipulación de los mismos.
- Realizar vacunación preventiva a todo el personal expuesto.
- Tomar esta investigación como referencia para posteriores estudios, necesarios para optimizar el manejo de los desechos hospitalarios.

Referencias Bibliográficas

1. Korning, H. (1994). Desechos Peligrosos y Salud en América Latina y el Caribe. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. No. 14.
2. Ladou, J. Traducido por Samperio, Jorge y otros (1993). Medicina Laboral. Editorial. El Manual Moderno. México.
3. Organización Panamericana de la Salud, O.P.S. (1992). Promoción de la Salud y Equidad. Declaración de la Conferencia Internacional de Promoción de la salud, OPS y Ministerio de Salud de Colombia, Bogotá.
4. Kopitynski W (1997) Residuos Hospitalarios como Preservar el Medio Ambiente. Disponible en: www.ecoweb.com
5. Junco, R y Rodríguez S. (2000). Desechos Hospitalarios. Aspectos metodológicos de su manejo. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Pag. 122- 126. Disponible en: www.sld.cu
6. Hernández, R.; Fernández C. y Baptista P. (1991). Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill.
7. Ramírez, T. (2004). Como hacer un proyecto de Investigación. (2da. Ed.).Venezuela: Editorial Panapo.
8. Decreto N° 2.218 Normas para la clasificación y manejo de desechos en establecimientos de salud (1992). Disponible en: www.cidar.uneg.edu.ve
9. Basantes, M; Pastusa, R y Vásquez, A (2007). Conocimientos sobre bioseguridad en el personal de terapia intensiva del Hospital Carlos Andrade Marín. Universidad Central del Ecuador. Trabajo de grado. Disponible en:

<http://es.geocities.com/revfcmquito/ContenidoV32N1/RFCM32Basantes53.html>

10. Korning, H. (1994). Desechos Peligrosos y Salud en América Latina y el Caribe. Organización Panamericana de la Salud. Washington D.C. No. 14.
11. Peña, M; Rodríguez, C; Serrano, O y Valecillos, G (2003). Medidas Preventivas de Bioseguridad aplicada por el personal de enfermería frente a los Riesgos Biológicos en el área de quirófano Acosta Ortiz. Hospital Central Universitario "Dr. Antonio María Pineda de Barquisimeto. Junio-Noviembre 2003. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Disponible en: http://bibmed.ucla.edu.ve/Edocs_bmucla/textocompleto/TIWY1622003.pdf

**ANEXOS
INSTRUMENTO APLICADO**

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN
SALUD OCUPACIONAL

Señor(a):

El siguiente cuestionario es de carácter anónimo, por lo tanto no tiene necesidad de colocar nombre ni firma. La información suministrada será de gran importancia para la investigación que se está realizando cuyo objetivo es “Establecer el conocimiento sobre el manejo de los desechos hospitalarios del personal que labora en el Centro Médico Doctor Emiliano Azcunes, del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales. Valencia. 2007 – 2008”.

INSTRUCCIONES GENERALES

- Lea Cuidadosamente cada pregunta y responda con la mayor sinceridad posible cada una de ellas.
- Señale con una (X) la opción seleccionada.
- Se recomienda que responda a todas las preguntas.
- Seleccione una sola alternativa para cada pregunta.

Gracias por su valiosa colaboración

Atentamente;

Dra. Grecia González

Edad: _____

Sexo: M _____ F _____

Nivel de Instrucción: _____

Cargo desempeñado: _____

Tiempo de Servicio: _____

1. Sabe usted lo que es un desecho hospitalario

SI _____

NO _____

En caso de ser afirmativa, seleccione cuales pertenecen a desechos hospitalarios:

- a. Restos de alimentos
- b. Papelería en general
- c. Instrumentos descartables
- d. Jabones y detergentes

2. Conoce como se clasifican los desechos hospitalarios

SI _____

NO _____

3. Cuáles de estos materiales pertenecen a desecho hospitalario Tipo C es:

- a. Agujas y bisturís
- b. Todo material utilizado para la atención de los pacientes
- c. Material radiactivo
- d. Todas las anteriores
- e. Ninguna de las anteriores

4. Conoce el tipo de desechos con los que trabaja

SI _____

NO _____

5. Cree que se expone a algún riesgo para su salud al realizar su trabajo

SI _____

NO _____

6. En caso de ser afirmativa la respuesta anterior marque las alternativas que usted considere que se relaciona con el riesgo a su salud:

- a. Enfermedades bacterianas
- b. Enfermedades virales
- c. Enfermedades por radiación
- d. Enfermedades agudas
- e. Enfermedades crónicas
- f. Otras enfermedades
- g. Ninguna de las anteriores
- h. Todas las anteriores

7. Se encuentran identificados los recipientes que contienen o almacenan los desechos

SI _____ NO _____

8. Cree que los recipientes utilizados para el deposito de objetos punzocortantes son adecuados y seguros

SI _____ NO _____

9. Conoce usted el lugar donde son almacenados los desechos generados en su área de trabajo

SI _____ NO _____

10. En su sitio de trabajo existe una ruta específica para el traslado de los desechos hospitalarios

SI _____ NO _____

11. Conoce el destino final que tienen los desechos hospitalarios

SI _____ NO _____

12. Existe un inspector que evalúe el cumplimiento de las normas de bioseguridad en su lugar de trabajo

SI _____ NO _____

13. Conoce usted el contenido del Decreto 2218, el cual refiere el manejo de los desechos hospitalarios en Venezuela

SI _____ NO _____

14. Se cumplen las Normas establecidas en el Decreto 2218 sobre el manejo de los desechos hospitalarios en su centro laboral

SI _____ NO _____

15. Ha recibido información por personal capacitado sobre la clasificación y manejo de los desechos hospitalarios

SI _____ NO _____

16. Usted recibe entrenamiento en Bioseguridad en su centro asistencial

SI _____ NO _____

En caso de ser afirmativa responda la frecuencia en que es realizado:

Semanal _____

Mensual _____

Anual _____

17. Coloque una X en cada uno de los equipos de protección personal utilizados en su jornada laboral

Bata _____ Braga _____ Uniforme _____

Tapaboca Tela _____ Descartable _____

Botas Tela _____ Descartable _____ De seguridad _____

Gorro Tela _____ Descartable _____

Guantes Estéril _____ No estéril _____

Lentes _____ Careta _____

18. Cree usted que es importante la capacitación para los trabajadores de la salud sobre el manejo de los desechos hospitalarios

SI _____ NO _____