

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE MEDICINA**

TEMA:

Evaluaciones del cumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones de laparoscopia del hospital general IESS de Milagro en el período 2018 AL 2019

AUTORES:

Valeria Jesús Córdova Aguirre
María Ileana Peña Avilés

**Trabajo previo a la obtención del grado de
MÉDICO**

TUTOR:

Dra. Rendon Balladares Teresa Roxana

Guayaquil, Ecuador

1 de mayo del 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE MEDICINA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Córdova Aguirre Valeria Jesús y Peña Avilés María Ileana**, como requerimiento para la obtención del título de **MÉDICO**.

TUTORA

f. _____
Dra. Rendon Balladares Teresa Roxana

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dr. Juan Luis Aguirre Martines, MGS

Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CARRERA DE MEDICINA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras, **Córdova Aguirre Valeria Jesús y Peña Avilés María Ileana**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: “**Evaluaciones del cumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones de laparoscopia del hospital general IESS de Milagro en el período 2018 al 2019**”, previo a la obtención del título de **MÉDICO**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 1 del mes de mayo del año 2021

LAS AUTORAS

Córdova Aguirre Valeria Jesus

Peña Avilés Maria Ileana



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE MEDICINA**

AUTORIZACIÓN

Nosotras: **Córdova Aguirre Valeria Jesus Y Peña Avilés Maria Ileana**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **“Evaluaciones del cumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones de laparoscopia del hospital general IESS de Milagro en el período 2018 al 2019”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, al 1 del mes de mayo del año 2021

LAS AUTORAS

Córdova Aguirre Valeria Jesus

Peña Avilés Maria Ileana

REPORTE DE URKUND

Curiginal

Document Information

Analyzed document	cordovapena.docx (D103723875)
Submitted	5/4/2021 4:29:00 AM
Submitted by	
Submitter email	valeria.cordova@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	teresa.rendon.ucsg@analysis.urkund.com

Sources included in the report



Dra. Teresa Rendón Balladares
ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA
REG. SANITARIO 10607
LIBRO I FOLIO 1698 No. 4099

Primeramente, doy gracias a Dios por permitirme tener una buena experiencia dentro de mi universidad, gracias a mi universidad por permitirme convertirme en ser un profesional en lo que me apasiona, gracias a cada maestro que hizo parte de este proceso integral de formación que deja como producto terminado este grupo de graduados y como recuerdo y prueba viviente en la historia; esta tesis, que perdurara dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están por llegar.

Finalmente agradezco a quien lee este apartado y mas de mi tesis, por permitir a mis experiencias, investigaciones y conocimientos, incurrir dentro de su repertorio de información mental.

VALERIA JESUS CORDOVA A.

Dios tu amor y bondad han sido reflejados en sostenerme durante este largo camino, cuándo he caído o en mi camino he tenido adversidades siempre haz estado tú a través de mis padres, dos pilares muy importantes en mi vida y en cada decisión que tomo.

Virgencita del Cisne siempre fuiste y serás mi refugio ante cualquier dificultad, gracias, Madre por protegerme de todo mal, gracias por poner todo en su lugar, gracias por guiarme en todo momento, gracias por interceder durante toda mi preparación académica para alcanzar el título de Médico General.

Este trabajo de tesis ha sido una muestra más de tu bendición en mi esfuerzo y en mi perseverancia para lograr mi tan anhelada profesión.

Padres, Pedro Simón Peña Moncayo e Ileana Avilés de Peña, les agradezco infinitamente porque es gracias a ustedes, a su lucha diaria, a su amor infinito que esta meta ha culminado con éxito.

Gracias por estar presente no sólo en esta etapa tan importante de mi vida, sino en todo momento ofreciéndome y buscando lo mejor para mi.

Te agradezco a ti hermano Pedro Antony Peña Avilés, por brindarme tu ayuda, tus consejos alentadores y conocimientos en todo momento.

Los amo infinitamente.

MARIA ILEANA PEÑA A.

DEDICATORIAS

En estas líneas quiero agradecer a todas las personas que hicieron posible esta investigación y que de alguna manera estuvieron conmigo en los momentos difíciles, alegres y tristes. Estas palabras son para ustedes.

A mis padres, Karina y Fabricio que son mi motor y mi mayor inspiración por brindarme todo su amor, comprensión y soporte, pero sobre todo infinitas por la paciencia que me han tenido. No tengo palabras para agradecerles las incontables veces que me brindaron su apoyo en todas las decisiones que he tomado a lo largo de mi vida, unas buenas y otras malas. Gracias por darme la libertad de desenvolverme como ser humano, los quiero.

A mis hermanos, Gabriel, Miguel, Diego a pesar de que todos seamos polos opuestos han compartido conmigo durante todo este proceso, este logro también es de ustedes.

A mi enamorado Marcel, tu ayuda ha sido fundamental, has estado conmigo motivándome y ayudándome hasta donde tus alcances los permitían. Te lo agradezco muchísimo.

A mi mascota, Grumosa que día a día me brinda su compañerismo en su mas pura expresión.

A mis amigos con todos los que compartir dentro y fuera de las aulas. Aquellos amigos del cole, que se convirtieron en amigos de vida y aquellos que serán mis colegas, gracias por todo su apoyo y diversión.

Y gracias a todos los que nos brindaron su ayuda en este proyecto.

VALERIA JESUS CORDOVA A.

Mi tesis la dedico con todo amor y honor a mis amados padres Sr. Pedro Simón Peña Moncayo y Sra. Ileana Avilés Villalva, por ser mi fuente de motivación e inspiración, para poder superarme cada día más al igual que ustedes, por sus sacrificios y esfuerzos al brindarme una carrera para mi futuro, por creer en mi capacidad de lucha y perseverancia, por abrazar, desaparecer mis miedos e inseguridades.

A mi amado hermano Sr. Pedro Antony Peña Avilés, por siempre estar a mi lado brindándome sus manos, conocimientos, su ayuda incomparable con mucha paciencia y amor.

A mi novio James Restrepo Serna por inculcarme siempre la perseverancia para el término de este proyecto, muchas gracias por tu apoyo, por tu paciencia y por tu aliento cuándo te decía que ya no podía más.

A mis amados abuelos Eduardo Peña (+) - Rita Moncayo y Guillermo Avilés - Teresa Villalva quienes con sus palabras de aliento jamás me dejaban decaer, para que siguiera adelante y siempre sea perseverante cumpliendo con mis ideales.

A mi Connie Peña Avilés quién ha sido mi centro de amor y paz por muchos años, siempre alegrando, poniéndole amor y esperanza a cada segundo de mi vida.

No podía faltar mi tío Salomón Bernardo Carvache Gómez, gracias por jamás negarse en el momento de ayudarme o guiarme tratándose de mis estudios, desde mi infancia hasta mis estudios profesionales como un segundo padre.

Padres, hermano, novio gracias por ser mis manos en mi trabajo, mientras estoy construyendo un futuro con estructuras firmes en otro lado. En general a toda mi familia gracias por cada oración elevada a nuestro Dios y a la Virgen santísima, gracias por cada palabra de aliento y superación hacía mi. Esto es por y para ustedes, gracias.

Los amo.

MARIA ILEANA PEÑA A.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE MEDICINA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
DR. AGUIRRE MARTINEZ JUAN LUIS, MGS
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____
DR. AYON GENKUONG ANDRES MAURICIO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____
OPONENTE

ÍNDICE

RESUMEN.....	XV
ABSTRACT.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
EL PROBLEMA.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1 Formulación del problema.....	4
1.2 Justificación.....	5
1.3 objetivo general.....	6
1.4 objetivos específicos.....	6
1.5 hipótesis.....	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
Antecedentes.....	7
Cumplimiento de las normas de bioseguridad.....	8
Seguridad.....	9
Seguridad en un Laboratorio.....	9
Normas de bioseguridad.....	9
Laparoscopia.....	15
Síntomas de una laparoscopia.....	17

Procedimiento de una laparoscopia.....	18
CAPÍTULO III.....	20
MATERIALES Y MÉTODOS.....	20
Tipo de estudio.....	20
Enfoque.....	20
Población.....	20
Técnica: Revisión bibliográfica.....	21
Método de muestreo: (aleatorio o no aleatorio).....	21
Descripción y definición de la intervención.....	21
Recolección de datos:.....	21
CAPÍTULO III ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	23
CONCLUSIONES.....	33
RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Distribución porcentual del personal que labora en el Hospital General IESS de Milagro	23
Tabla 2 Edad del personal del Hospital	24
Tabla 3 Sexo del personal	25
Tabla 4 Tiempo de trabajo en la sala de operaciones	26
Tabla 5 Conocimiento de las normas de bioseguridad	27
Tabla 6 Adecuada informacion sobre las normas de bioseguridad por parte del comité de infecciones del personal	27
Tabla 7 Capacitación por autogestión sobre las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el hospital	28
Tabla 8 responsable de un permanente control y seguimiento de la adecuada clasificación de los desechos hospitalarios.....	29
Tabla 9 Separación de los desechos del hospital	30
Tabla 10 Tipo de desechos que se maneja en la sala de operaciones de laparoscopia.....	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Distribución porcentual del personal que labora en el Hospital General IESS de Milagro	23
Gráfico 2 Edad del personal del Hospital.....	24
Gráfico 3 Sexo del personal.....	25
Gráfico 4 Tiempo de trabajo en la sala de operaciones.....	26
Gráfico 5 Conocimiento de las normas de bioseguridad.....	27
Gráfico 6 Adecuada informacion sobre las normas de bioseguridad por parte del comité de infecciones del personal	28
Gráfico 7 Capacitación por autogestión sobre las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el hospital	29
Gráfico 8 responsable de un permanente control y seguimiento de la adecuada clasificación de los desechos hospitalarios	30
Gráfico 9 Separación de los desechos del hospital	31
Gráfico 10 Tipo de desechos que se maneja en la sala de operaciones de laparoscopia.....	32

RESUMEN

Las salas de operaciones se referencian como primordial para el buen cuidado y mantenimiento de la vida de las personas, y adicionalmente el cuidado y mantenimiento que deben tener tanto en el área de operaciones como en cada uno de los instrumentos necesarios para las intervenciones laparoscópicas, es así que la presente investigación se dirige a evaluaciones del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones de laparoscopia del Hospital General IEES de Milagro en el periodo 2018 al 2019, se ha hecho uso de una metodología de enfoque cuantitativo con una investigación de tipo descriptivo y método longitudinal de revisión bibliográfica y muestreo aleatorio con una intervención no experimental mediante la herramienta de la encuesta. Los resultados obtenidos han reflejado que si existen una serie de normas de bioseguridad dentro del Hospital General IEES de Milagro que reflejan las condiciones de cuidado y aceptación que cada uno de los empleados de la sala de operaciones laparoscopia se encarga en cumplir para el buen funcionamiento y protección de las medidas de bioseguridad. Se concluye que el personal medico siempre debe revisar cada uno de los procedimientos de medidas de bioseguridad que aseguren tanto su seguridad como la de los demás.

Palabras Claves: medidas de bioseguridad, sala de operación, laparoscopia.

ABSTRACT

The operating rooms are referred to as essential for the good care and maintenance of people's lives, and additionally the care and maintenance that they must have both in the area of operations and in each of the instruments necessary for laparoscopic interventions, it is Thus, this research is aimed at evaluating compliance with biosafety standards in the laparoscopy operating room of the IEES General Hospital of Milagro in the period 2018 to 2019, a quantitative approach methodology has been used with an investigation of the type descriptive and longitudinal method of bibliographic review and random sampling with a non-experimental intervention using the survey tool. The results obtained have reflected that if there are a series of biosafety standards within the General Hospital IEES de Milagro that reflect the conditions of care and acceptance that each of the employees of the laparoscopy operating room is responsible for complying with the proper functioning and protection of biosecurity measures. It is concluded that medical personnel should always review each of the biosafety procedures that ensure both their safety and that of others.

Key Words: biosafety measures, operating room, laparoscopy.

INTRODUCCIÓN

Las normas de bioseguridad son medidas de precaución y comportamiento que deben aplicar los trabajadores del área de la salud al manipular elementos que tengan o hayan tenido contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones o tejidos de un paciente; evitando accidentes por exposición a estos fluidos y reduciendo el riesgo de transmisión de microorganismos causantes de infecciones en los servicios de salud. Los errores humanos y las técnicas incorrectas del personal de salud pueden poner en peligro incluso las mejores medidas destinadas a proteger al personal.

Por esta razón, el elemento clave para prevenir las infecciones adquiridas, los incidentes y los accidentes es un personal preocupado por la seguridad y bien informado sobre la manera de reconocer y combatir los peligros que entraña su trabajo en ese entorno. El Centro para el Control de las Enfermedades de Atlanta en los Estados Unidos de América (CDC), en la cuarta edición de su Manual de Bioseguridad, plantea que cada centro está obligado a desarrollar o adoptar un manual de operaciones o de bioseguridad que identifique los riesgos que se encontrarán o que puedan producirse, y especifique los procedimientos destinados a minimizar o eliminar las exposiciones a estos riesgos.

Por lo anteriormente descrito se requiere promover la implementación de los sistemas de precaución universal. El elemento más importante de la bioseguridad es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados y el uso eficiente de materiales y equipos, los cuales constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio. Garantizar la bioseguridad en un centro hospitalario no puede ser una labor individual, espontánea o anárquica; es preciso que exista una organización de seguridad que evalúe los riesgos y, junto con las recomendaciones del comité, controle y garantice el cumplimiento de las medidas.

La aplicación de los controles de ingeniería, la modificación de las prácticas peligrosas de trabajo, los cambios administrativos, la educación y concienciación sobre la seguridad, son aspectos muy importantes de un

programa amplio de prevención, que deben cumplirse con un diseño adecuado de la instalación, así como con equipos de seguridad necesarios. La Agencia de Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos (OSHA), reconoce la necesidad de un reglamento que prescriba las medidas de seguridad para proteger a los trabajadores de los peligros contra la salud relacionados con los patógenos transmitidos por la sangre. La exposición a fluidos corporales como los accidentes con corto punzantes pueden transmitir infecciones como hepatitis B y C, VIH, toxoplasmosis, bacterias como estreptococos y estafilococos. Además, existen sustancias químicas y desinfectantes hospitalarias que representan un riesgo adicional. Todo riesgo infeccioso o químico puede ser controlado mediante un manejo adecuado de estos desechos. Existe en nuestro país un texto llamado “Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador”, publicado por el MSP en el 2011, el mismo que tiene como objetivo principal estandarizar las medidas de bioseguridad para así disminuir el riesgo de los trabajadores de la salud y también de las enfermedades relacionadas a la atención sanitaria. A partir de esta información se ha intentado tener un conocimiento objetivo del cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en esta casa de salud.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Formulación del problema

Los ambientes laborales requieren prevenir los riesgos y disminuir las consecuencias desde los diferentes escenarios con un mismo objetivo, donde toda persona que ingresa a trabajar en una sala de operaciones debe de cumplir las normas pre establecidas para bajar la exposición de bacterias y microorganismos que independientemente de su nivel de peligrosidad debe estar capacitado para una correcta manipulación de los materiales y lograr una máxima protección (1).

El involuntario error humano y la técnica inadecuada del personal médico pueden incluso comprometer las mejores medidas para proteger al personal. Por tanto, el factor clave para prevenir infecciones adquiridas, incidentes y accidentes es que los servidores de la salud presten atención a la seguridad e interioricen perfectamente cómo reconocer y responder a los peligros que se derivan de trabajar en este entorno (2).

Los ambientes laborales requieren prevenir los riesgos y disminuir las consecuencias desde los diferentes escenarios con un mismo objetivo, donde toda persona que ingresa a trabajar en una sala de operaciones debe de cumplir las normas pre establecidas para bajar la exposición de bacterias y microorganismos que independientemente de su nivel de peligrosidad debe estar capacitado para una correcta manipulación de los materiales y lograr una máxima protección (1).

El involuntario error humano y la técnica inadecuada del personal médico pueden incluso comprometer las mejores medidas para proteger al personal. Por tanto, el factor clave para prevenir infecciones adquiridas, incidentes y

accidentes es que los servidores de la salud presten atención a la seguridad e interioricen perfectamente cómo reconocer y responder a los peligros que se derivan de trabajar en este entorno (2).

1.2 Justificación

El tema de la bioseguridad en quirófano ha dejado de ser un problema solo del paciente, convirtiéndose en una problemática de todo el equipo de salud que desempeña su función en sala de operaciones, el estudio justifica que en las correctas prácticas de bioseguridad son la única protección posible contra estas enfermedades importante que todos los servidores de la salud conozcan y cumplan con las precauciones normadas (2).

Los estándares de bioseguridad de los hospitales entendidos como organizaciones públicas se encargan de planificar herramientas internacionales normadas y acciones enfocadas en prevenir la contaminación e infecciones entre el personal y los pacientes debido a las actividades de atención médica, además se debe tener presente el lugar donde se produzcan contagios, para poner énfasis en dar solución a estos problemas. Se trata de medidas que operativamente tienden a proteger tanto al paciente como al personal de salud y su utilización tiene carácter obligatorio Silva et al., (3)

Este estudio permitirá la evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones existe viabilidad por la apertura del Hospital General IESS de Milagro para desarrollar la investigación. Se cruzará la investigación con los indicadores otorgados por el MSP, con ello colaborar soluciones efectivas, afianzar también los centros para el control y prevención de enfermedades (CDC) brindan recomendaciones para los servidores del sector salud por su exposición a graves riesgos. Por lo tanto, los equipos médicos deben cumplir las medidas de bioseguridad no solo en tiempos críticos sino en todo momento, en tal sentido anteriormente no se utilizaban de forma correcta las mascarillas desde los paramédicos y todos quienes conformen la unidad hospitalaria (4).

En toda institución es importante contar con equipo de protección personal e instrucciones y capacitación sobre cómo usarlo correctamente. Además,

deben llevarse a cabo protocolos con los más altos estándares de bioseguridad y hacer lo más ampliamente posible para proteger la salud del personal médico y la seguridad de los pacientes (5).

1.3 objetivo general

Determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones de laparoscopia del Hospital General IESS de Milagro en el periodo del año 2018 al 2019

1.4 objetivos específicos

- Detallar teóricamente para obtener una visión amplia de la investigación.
- Averiguar las normas universales de bioseguridad, que se aplican en la Sala de Operaciones Laparoscopia del Hospital General IESS de Milagro.
- Analizar los factores que inciden en cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en Sala de Operaciones de laparoscopia.
- Revisar las normas del personal mediante un protocolo diario.
- Verificar caducidad de los insumos utilizados.

1.5 hipótesis

Hi: En el Hospital General IESS de Milagro si se cumplen las normas de bioseguridad al realizar procedimientos quirúrgicos.

Ho: En el Hospital General IESS de Milagro no se cumplen las normas de bioseguridad al realizar procedimientos quirúrgicos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Las normas de bioseguridad en el área de la salud integran medidas de precaución y comportamiento que se deben aplicar como reglamento general. Los errores involuntarios humanos y las técnicas incorrectas del personal de salud pueden poner en peligro incluso las mejores medidas destinadas a proteger al personal. Se debe cumplir las normas de bioseguridad haciendo buen uso de los recursos disponibles en el hospital básico de Milagro. En la sala de laparoscopia explorativa se utiliza un endoscopio delgado que se inserta en el abdomen mediante una incisión pequeña, por ello se debe evitar manipular elementos que haya tenido contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones o tejidos del paciente; de tal manera que se pueda reducir el riesgo de transmisión de microorganismos causantes de infecciones en los servicios de salud.

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública, es responsable de formular políticas nacionales para regular las actividades relacionadas con la salud y coordinar los esfuerzos de los sectores públicos, privados, a demás de las ONG (Organizaciones No Gubernamentales). Las actividades del personal de salud pueden llevar a la exposición a factores de riesgo infecciosos y no infecciosos, por lo que se deben tomar diversas medidas de protección que, si no se manejan adecuadamente, pueden causar infecciones y problemas de salud en diferentes magnitudes (Ministerio de Salud Pública, 2016)

Por esta razón, el elemento clave para prevenir es el cumplimiento de las normas de bioseguridad en las salas de operaciones, para reducir las infecciones adquiridas, los incidentes y accidentes fundamentales en una

capacitación continua cuyo objetivo es el cumplimiento de herramientas rápidas como listas de chequeo y fichas de observación que permitan reconocer y combatir los peligros de su entorno. La bioseguridad está integrada desde el punto de vista organizacional, constituido y controlado que nos permite detectar y garantizar la mitigación de riesgos; además se requiere espontáneamente una organización de seguridad para evaluar los riesgos y controlarlos y garantizarlos junto con las recomendaciones del comité. En este punto cabe destacar que el riesgo dependerá de la naturaleza en la que se desenvuelve la patogenicidad, transmisión y virulencia (6)

Los estándares de bioseguridad son pautas operativas aplicadas en las instituciones médicas para prevenir accidentes laborales y reducir el riesgo de infección cruzada. El cumplimiento legal se ha constituido en un reto dentro del sistema público, puesto a que llega a involucrar estrictos cumplimientos basado en el conocimiento científico, experiencia en el campo profesional, normativas y leyes vigentes, adicional a ello debe contar con materiales necesarios, compromisos y responsabilidades de los servidores de la salud para explotar al máximo las potencialidades de los involucrados (7).

La pandemia de COVID-19 nos recuerda que servidores de la salud juegan un papel vital para aliviar el sufrimiento y salvar vidas. Ningún país, hospital o centro de salud puede mantener a salvo a sus pacientes a menos que se pueda garantizar la seguridad de los pacientes y su personal médico. La Carta de seguridad del personal médico de la OMS es un paso para garantizar que el personal médico disfrute de las condiciones de trabajo seguras, la formación, la remuneración y el respeto que merecen (8).

Cumplimiento de las normas de bioseguridad

Seguridad

Es considerada como una herramienta que se lleva a cabo para evitar directamente la exposición involuntaria enfocada ya sea en material de riesgo o su liberación accidental (9).

Seguridad en un Laboratorio

En concordancia con Dietlen y Pérez (10) las normas de bioseguridad dentro de un laboratorio contemplan los siguientes:

- Uso de delantal
- Uso de pechera
- Uso de mascarilla
- Uso del calzado de seguridad
- Protección ocular
- Protección facial
- Uso de guantes
- Protección acústica

Normas de bioseguridad

Las normas de bioseguridad se constituyen como un conjunto de indicaciones que de alguna manera buscan la reducción de los riesgos laborales para los trabajadores de la salud, de manera que fomenten un entorno seguro para los pacientes y usuarios del sistema hospitalario, de esta manera reduciendo la posibilidad del contagio o a su vez desarrollo de infecciones asociadas a la atención a los pacientes en salas de operación (11).

Es así que el cumplimiento de las normas de bioseguridad constituyen uno de los principales retos para los sistemas de salud pública a nivel mundial, pues involucra diversos elementos tales como el conocimiento científico, el marco legal vigente para los distintos niveles de atención hospitalaria, el entrenamiento o experiencia del profesional sanitario, la accesibilidad y disposición de los insumos en el área de trabajo, el compromiso y responsabilidad de los trabajadores de salud, entre otras

Debido a la naturaleza fundamental de estas normas, el incumplimiento de las normas de bioseguridad recaen en un problema de salud pública no resuelto, de manera que se asocia directamente al riesgo al cual se encuentran expuestos tanto los médicos como aquellos pacientes que se encuentran en la sala de operaciones laparoscópica , ya que con la actual pandemia creciente el índice de morbilidad y mortalidad ha aumentado considerablemente, de esta manera existen muchas especulaciones que muchas de las muertes podrían ser evitadas si los profesionales de la salud manejaran las condiciones de bioseguridad (12).

La no correcta utilización del cumplimiento de las normas de bioseguridad en concordancia con el CONICYT (13) presenta los siguientes inconvenientes:

- Incremento en el riesgo del desarrollo de infecciones
- Accidentes laborales
- Mayor cantidad de días paciente de hospitalización
- Desarrollo de infecciones intrahospitalarias
- Incremento de costos económicos
- Procedimientos invasivos
- Uso de medicación adicional

Por otra parte, las medidas de bioseguridad que se deben seguir responsablemente proporcionan una forma de protección para personal de la salud y pacientes, las mismas que se aprecian a continuación:

- Correcto y constante lavado de manos
- Aislamiento hospitalario
- Reducción de la dispersión y alcance de las infecciones cruzadas
- Utilización de equipos de protección personal
- Identificación y tratamiento específico a los pacientes mas delicados predispuestos para operaciones

Las acciones antes mencionadas se consideran como primordiales para mantener la salud de aquellos pacientes que se encuentran prestos a una operación laparoscópica, los mismos que al igual que el personal de salud deben seguir con mucha responsabilidad las normas de bioseguridad de manera que no afecten a su salud ni tampoco se produzca algún tipo de contagio dentro de la sala de operaciones que pueda recaer en la muerte de los pacientes (14).

De acuerdo con Saca y Alvarado (15) las practicas de seguridad que se deben seguir para entrar a una sala de operaciones son:

- Todas las personas que trabajen en la sala de operaciones debieran registrar sus datos de contacto propio y de terceros para casos de emergencias, además de su seguro de salud y si padecen de alguna condición física o médica permanente o transitoria, que podría afectar su susceptibilidad a riesgos dentro de la sala.
- Todas las personas que trabajen en la sala de operaciones, participen, o no, en procedimientos donde se involucren agentes de riesgo,

debieran estar informadas de las medidas de bioseguridad correspondientes.

- La sala de operaciones debiera contar con protocolos visibles para emergencias y accidentes.
- El acceso a la sala de operaciones debiera estar restringido. En la puerta debiera estar indicado el tipo de riesgo mediante la señalética adecuada.
- Esta estrictamente prohibido comer alimentos o beber líquidos dentro de las áreas de trabajo.
- Esta estrictamente prohibido el almacenamiento de alimentos en la sala de operaciones.
- Las salas de operaciones deben mantenerse limpios y libres de materiales no relacionados con el trabajo como decoración, plantas, fotos, etc.
- La sala de operaciones debe contar con un lavamanos.
- Todas las salas de operaciones deben contar con un inventario actualizado de productos químicos, incluyendo las fichas de seguridad de todos ellos.
- No se debe utilizar alargadores salvo que sea imprescindible y por un tiempo limitado.
- No se debe ubicar equipos y/o tomas eléctricas cerca de fuentes de agua, agentes corrosivos o inflamables.
- Al terminar el trabajo, debiera asegurarse de desconectar los aparatos eléctricos y cerrar las conexiones a gas.
- Al finalizar una tarea u operación, debiera recogerse los materiales, reactivos, equipos, etc., evitando las acumulaciones innecesarias.

- En el caso de tener dentro de la sala de operaciones algún tipo de fuente de radiación, ésta debiera estar identificada con la señalética correspondiente.

Por otra parte, dentro de la sala de operaciones se deben seguir más prácticas de bioseguridad de acuerdo con (16):

- Es obligatorio el uso de delantal dentro de la sala de operaciones.
- De forma general, siempre que se trabaje en una sala de operaciones debe utilizarse guantes y protección ocular.
- Es obligatorio el uso de pantalones o vestidos largos y zapatos cerrados.
- Se debe lavarse las manos después de terminar cada procedimiento, al cambiar de tarea y al salir de la sala de operaciones.
- Se debe hacer uso de guantes y mascarilla en todo momento.
- Está prohibido llevarse las manos a la cara, pelo, lentes cuando se esté trabajando dentro de la sala de operaciones.
- Después del uso de guantes, éstos debieran ser desechados antes de tocar otro objeto limpio como celular, computador, manilla de la puerta, etc.
- Las personas que tengan el pelo largo debieran llevarlo amarrado y la cara debiera estar cubierta con insumos médicos.
- Se recomienda no utilizar pulseras, anillos o mangas anchas, mientras se realizan procedimientos laparoscópicos.
- Se recomienda no utilizar lentes de contacto en la sala de operaciones.
- En el caso de trabajo con algún tipo de fuente de radiación, debiera conocerse las medidas de protección radiológica correspondiente a su uso.

Dentro de las instalaciones de una sala de operaciones los microorganismos siempre van a existir por este motivo es primordial el uso de normas de bioseguridad, y actualmente con la presente pandemia de Covid-19 los riesgos de algún tipo de contagio dentro de esta sala se han constituido como mucho más graves para los profesionales de la salud y aquellas personas que ingresan a una casa de salud y que se encuentran o no con el virus, por este motivo la presencia de un plan de contingencia para poder enfrentar posibles contagios o a su vez accidentes en los cuales se encuentran presentes los microorganismos de alto riesgo, dentro de esto se contemplan también a las personas en riesgo y los responsables de la bioseguridad, los servicios sanitarios locales, bomberos y la policía (17).

Es así que para Senén, Fernández y Giraldo (18) aquellos profesionales de la salud que trabajan en la sala de operaciones deben manejar las siguientes instrucciones:

- Todos los profesionales deben estar capacitados de acuerdo a las indicaciones específicas del microorganismo a manipular.
- La manipulación abierta del material potencialmente infeccioso debe realizarse por un gabinete de bioseguridad, de manera que antes de retirar material del gabinete este debe estar completamente descontaminado y desinfectado incluyendo el par exterior de guantes.
- La ropa de sala de operaciones no se puede usar fuera de la misma y debe ser desechada y descontaminada antes de enviarla a la basura.
- Finalmente se debe considerar que un chequeo médico de su estado de salud, el mismo que debe ser óptimo.
- Para la entrada y salida de la sala de operaciones se debe realizar el cambio completo de la ropa y el calzado respectivo.

- Las capacitaciones al personal de la sala de operaciones en procedimientos de operaciones laparoscopias deben saber de las salidas de emergencia de acuerdo con alguna emergencia o caos del personal de apoyo que sufra lesiones o tengan algún tipo de enfermedad.
- Se requiere de un programa o plan de emergencia que incluya una colaboración activa de cada una de las autoridades sanitarias, nacionales y locales.

Equipos de protección personal de acuerdo a (19) (EPP) en la sala de operaciones

Dentro de ellos se encuentran los dispositivos, accesorios y vestimentas que son adecuadas para la protección de la exposición a agentes de contagio dentro de la sala de operaciones, las principales vías de inflamación son la piel, los ojos, las vías respiratorias y por ingestión, ya que aun cuando se utilice un equipo de bioseguridad seguro donde se desea que fuere inevitable de manera que la contaminación del material que se encuentra inmediatamente en contacto con algún tipo de muestras que nacen de las operaciones que se realizan en la sala (20).

Laparoscopia

Una laparoscopia también conocida como laparoscopia diagnóstica o cirugía laparoscópica es un tipo de cirugía que busca problemas en el abdomen o el aparato reproductor de una mujer, la cirugía laparoscópica utiliza un tubo delgado llamado laparoscopio, que se inserta en el abdomen a través de una incisión pequeña, con una incisión es un corte pequeño que se hace en la piel durante una cirugía, por otra parte el tubo tiene una cámara conectada que envía imágenes a un monitor de video que permite que un cirujano vea el interior del cuerpo sin causarle lesiones importantes al paciente, La laparoscopia se conoce como cirugía mínimamente invasiva que permite que

el tiempo que una persona tiene que pasar en el hospital sea más corto, una recuperación más rápida, menos dolor y cicatrices más pequeñas que con la cirugía tradicional (21).

La cirugía laparoscópica de acuerdo con Estrada y Gonzales (22) es utilizada para problemas de carácter abdominal principalmente, esta puede contribuir al diagnóstico de:

- Tumores y otras protuberancias
- Obstrucciones
- Sangrado sin motivo aparente
- Infecciones

Por otra parte, el Congreso virtual internacional en Enfermería Quirúrgica (23) en las mujeres contribuye al diagnóstico de:

- Fibromas

Son tumores que se forma generalmente dentro o fuera del útero.

- Quistes ováricos

Se consideran como bolsas llenas de líquido que se forman en un ovario o a su vez en otra superficie.

- Endometriosis

Es una enfermedad en la que el tejido que normalmente recubre el interior del útero, crece fuera de él.

- Prolapso pélvico

Es considerado como un problema donde los órganos reproductores protruyen y salen por la vagina.

- Extracción de un embarazo ectópico

Es un embarazo que crece afuera del útero, donde el ovulo fertilizado no puede sobrevivir, de manera que la vida de la mujer embarazada puede ser mortal en caso de no ser extraído oportunamente.

- Histerectomía

Es una cirugía de extirpación del útero, ya sea por causa de cáncer, sangrado anormal u otras enfermedades.

- Ligadura de trompas

Procedimiento para la prevención de embarazo bloqueando las trompas de Falopio.

- Incontinencia urinaria

Perdida accidental o involuntaria de la orina

Síntomas de una laparoscopia

- Tiene dolor de abdomen o pelvis fuerte o crónico.
- Siente un bulto en el abdomen.
- Tiene un cáncer abdominal. La cirugía laparoscópica puede eliminar algunos tipos de cáncer.
- Es una mujer con períodos menstruales más pesados de lo normal.
- Es una mujer que quiere un método anticonceptivo quirúrgico.
- Es una mujer que tiene dificultad para quedar embarazada. La laparoscopia se puede usar para detectar obstrucciones en las trompas de Falopio y problemas que pueden afectar la fertilidad.

Procedimiento de una laparoscopia

- La mayoría de las laparoscopias se hacen bajo anestesia general. La anestesia general es un medicamento que deja al paciente profundamente dormido (inconsciente) de manera que el mismo no sentirá ningún dolor durante la cirugía. El medicamento se administra por vía intravenosa (IV, por una vena) o inhalando gases a través de una máscara. Un médico llamado anestesiólogo administra este medicamento.
- Si no se administra anestesia general, se inyectará un medicamento en el abdomen para adormecer el área para que no sienta ningún dolor.
- Una vez que el paciente esté inconsciente o su abdomen esté completamente adormecido, el cirujano hará una incisión pequeña justo debajo del ombligo o cerca de esa región.
- El laparoscopio, un tubo delgado con una cámara en un extremo, se inserta a través de la incisión.
- Se pueden hacer más incisiones pequeñas si se necesita una sonda u otras herramientas quirúrgicas. Una sonda es un instrumento quirúrgico que se usa para explorar las partes internas del cuerpo.
- Durante el procedimiento, se coloca un tipo de gas en el abdomen. Esto expande la región y permite que el cirujano vea el interior del cuerpo.
- El cirujano moverá el laparoscopio alrededor de esa región. Mirará las imágenes del abdomen y de los órganos pélvicos en una pantalla de computadora.
- Cuando el procedimiento haya terminado, se quitarán las herramientas quirúrgicas y la mayor parte del gas. Las incisiones pequeñas se cerrarán.
- Usted será trasladado a una sala de recuperación.

- Después de la laparoscopia, generalmente los pacientes sienten sueño o náuseas por unas horas.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

El presente estudio es de tipo descriptivo, este nivel de investigación consiste en caracterizar un hecho o método para establecer su cumplimiento. En este caso para evitar algún tipo de seso se pretende un análisis que parte de la pregunta de investigación (García, Fantín, & Isgró, 2015).

Enfoque

Utilizaremos una herramienta cuantitativa que brinda replicabilidad que permite en este estudio direccionarse a los resultados (Botella & Zamora, 2017).

Longitudinal retrospectivo entre el 2018 al 2019 se trata de un estudio del tiempo, que se ha analizado hasta ahora, pero utilizando datos pasados. Su inicio fue posterior al evento de investigación, este estudio se basa en datos obtenidos en un momento específico, como un estudio de prevalencia (Manterola & Otzen, 2014).

Observacional de casos y controles de pacientes que han pasado por esta área, se define como un diseño analítico en el cual los sujetos son seleccionados sobre la base de la presencia de un contagio o de un riesgo y, posteriormente, se comparará la exposición de cada uno de estos grupos a uno o más factores o características de interés.

Población

Se refiere a los procedimientos laparoscópicos generales realizados en el quirófano del Hospital General IESS de Milagro.

Técnica

Se refiere a la técnica relacionada con el análisis, sistematización e integración de resultados congruentes de diferentes investigaciones el objetivo es conocer lo investigado y tomarlo como marco de referencia para nuevas contribuciones o aportes relacionados con un campo específico de conocimiento o un determinado objeto de estudio (Pineda, Cervera, & Oviedo, 2017).

Cálculo del tamaño de la muestra

No se requiere el cálculo de la muestra pues el estudio es longitudinal.

Método de muestreo

La información que se obtuvo directamente del objeto en estudio, se recopilaron los datos un total de 3 turnos (turno de mañana, tarde, noche) de observación, repartidas en intervenciones que abarcan tiempos cortos (menos de una hora), nos centramos en los periodos que comprenden desde el inicio de la intervención por el cirujano hasta el cierre del campo quirúrgico; y se tuvo en cuenta el lavado pre quirúrgico y disposición del material, por consiguiente en un orden sistemático, y a un solo grupo de personas. El muestreo es aleatorio.

Descripción y definición de la intervención

NO ES EXPERIMENTAL.

Recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos utilizados en este proyecto fueron: la encuesta y la observación directa del personal investigado, mediante una lista de chequeo de las normas de bioseguridad diseñado a partir del "Manual de

normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador” propuesto por el MSP; el instrumento de evaluación del manejo de desechos sólidos del MSP; y el cuestionario de conocimiento de normas de bioseguridad construido en base de la revisión bibliográfica.

CAPÍTULO III ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Tabla 1 Distribución porcentual del personal que labora en el Hospital General IESS de Milagro

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Médicos	10	18%
Enfermeras	15	27%
Auxiliar de enfermería	10	18%
Personal instrumentista	20	36%

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

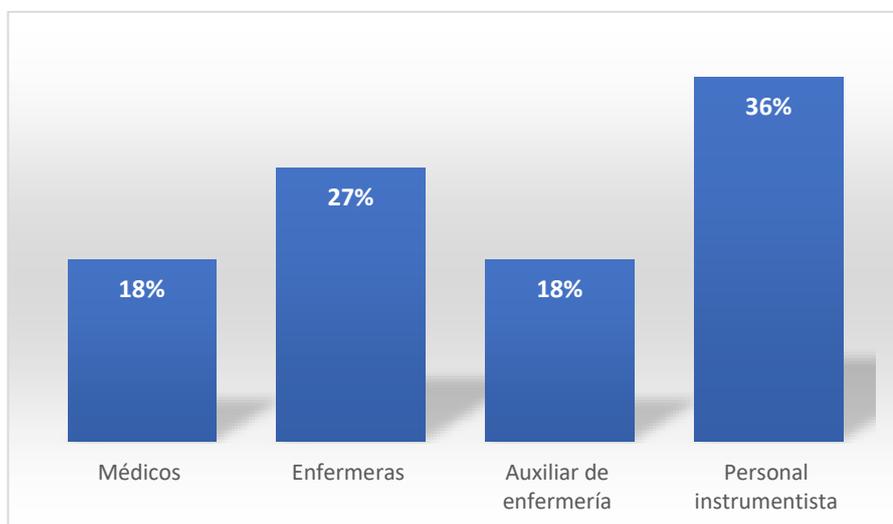


Gráfico 1 Distribución porcentual del personal que labora en el Hospital General IESS de Milagro

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el 36% de los encuestados manifiesta que se conforman por 20 personas que conforman el personal instrumentista, mientras que el 27% afirma que son 15 enfermeras, adicionalmente con un 18% son 10 auxiliares de enfermería, finalmente 10 médicos especialistas en laparoscopia.

Tabla 2 Edad del personal del Hospital

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
De 22 a 25	0	4	2	5	11	20%
De 26 a 30 años	2	7	6	14	29	53%
31 años y más años	8	4	2	1	15	27%
Total	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

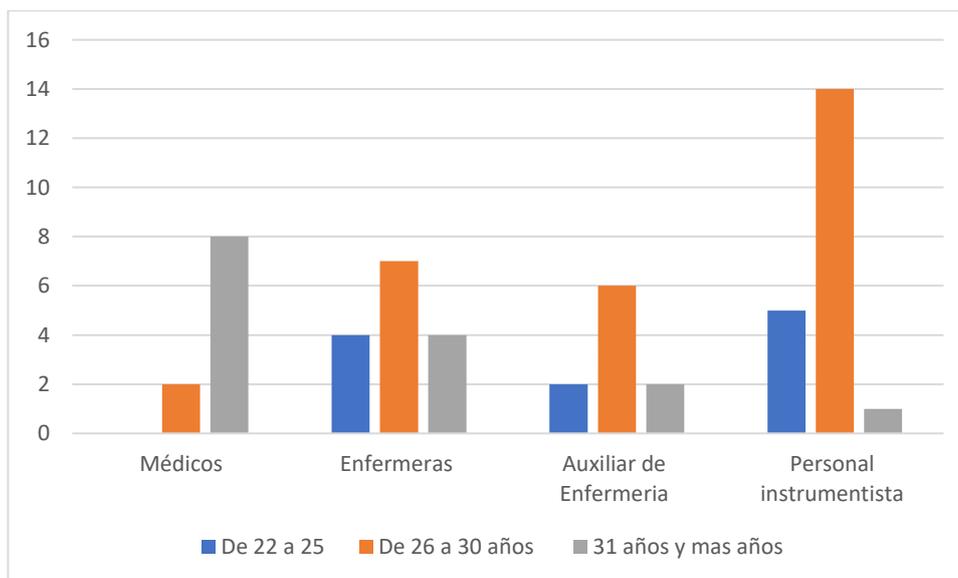


Gráfico 2 Edad del personal del Hospital

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

De acuerdo al gráfico anterior el 53% de la totalidad de los encuestados afirma que se encuentran en un rango de edad de entre 26 a 30 años, distribuidos entre 2 médicos especialistas, 7 enfermeras, 6 auxiliares de enfermería y 14 personas instrumentistas, mientras que el 27% manifiesta que se encuentra en un rango de 31 años en adelante distribuidos como 8 médicos especialistas, 4 enfermeras, 2 auxiliar de enfermería y 1 personal instrumentista, finalmente con el 20% restante se encuentran entre 22 a 25 años de edad distribuidos en 4 enfermeras, 2 auxiliares de enfermería y 5 instrumentistas.

Tabla 3 Sexo del personal

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
Masculino	6	7	2	6	21	38%
Femenino	4	8	8	14	34	62%
Total	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

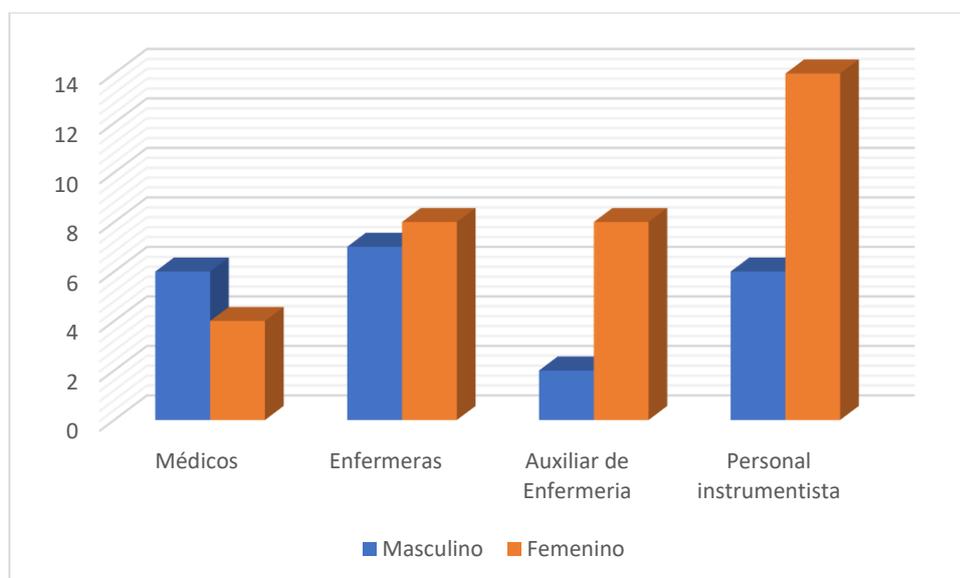


Gráfico 3 Sexo del personal

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se presenta en el gráfico anterior el sexo del personal se distribuye de la siguiente manera, el 38% de los encuestados son de sexo masculino distribuidos entre 6 médicos especialistas, 7 enfermeros, 2 auxiliares de enfermería, 6 instrumentistas, mientras que el 62% es personal femenino distribuido entre 4 médicos especialistas, 8 enfermeras, 8 auxiliares de enfermedades, 14 instrumentistas.

Tabla 4 Tiempo de trabajo en la sala de operaciones

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
1 -6 meses	0	1	0	0	1	2%
7 meses - 1 año	0	3	0	0	3	5%
2-5 años	4	5	8	12	29	53%
5 años en adelante	6	6	2	8	22	40%
TOTAL	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

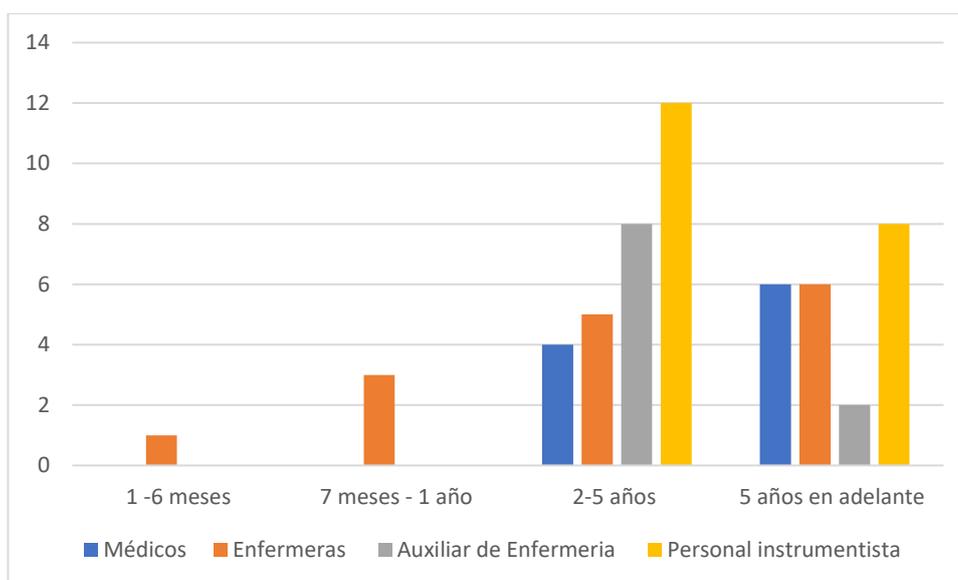


Gráfico 4 Tiempo de trabajo en la sala de operaciones

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el tiempo de trabajo de los empleados del área de cirugía laparoscópica se distribuye así, el 53% de los encuestados trabaja un tiempo estimado de entre 2 a 5 años, mientras que el 40% es de 5 años en adelante, el 5% de los encuestados laboran entre 7 meses y 1 año y finalmente con un 2% se encuentran de 1 a 6 meses.

Tabla 5 Conocimiento de las normas de bioseguridad

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
SI	10	15	10	20	55	100%
NO	0	0	0	0	0	0%
TOTAL	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

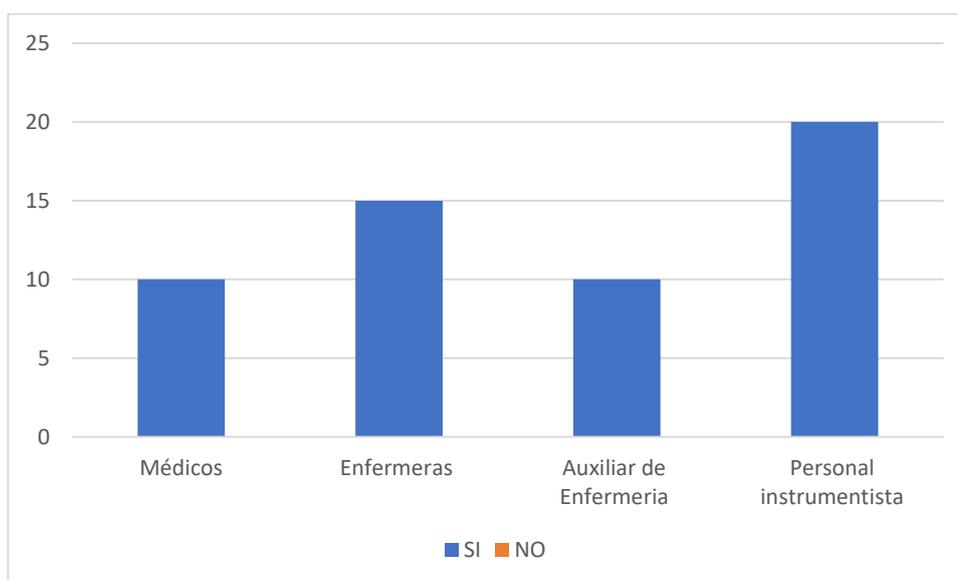


Gráfico 5 Conocimiento de las normas de bioseguridad

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se evidencia en el gráfico anterior, el 100% de los encuestados afirma que los conocimientos de seguridad que cada uno del personal medico debe poseer manifiestan que, si poseen conocimiento sobre las normas de seguridad, distribuidos como 10 médicos, 15 enfermeras, 10 auxiliares de enfermería, 20 personal instrumentista.

Tabla 6 Adecuada informacion sobre las normas de bioseguridad por parte del comité de infecciones del personal

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
SI	10	12	3	13	38	69%
NO	0	3	7	7	17	31%
TOTAL	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

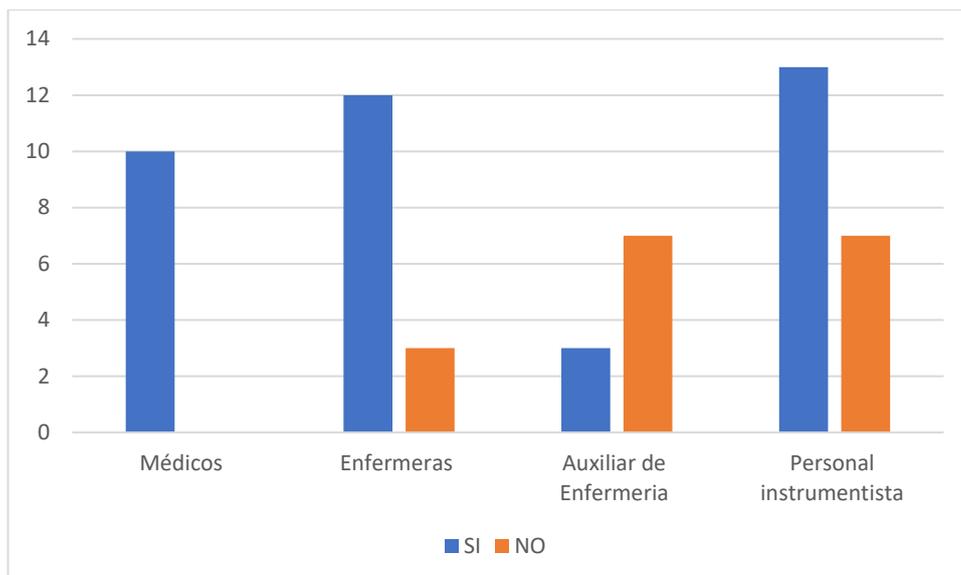


Gráfico 6 Adecuada información sobre las normas de bioseguridad por parte del comité de infecciones del personal

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

De acuerdo con el gráfico anterior el 69% de los encuestados afirma que, si poseen la adecuada información sobre las normas de bioseguridad por parte del comité de infecciones del personal, mientras ya 31% esta distribuido en 3 enfermeras, 7 auxiliar de enfermería, 7 instrumentistas.

Tabla 7 Capacitación por autogestión sobre las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el hospital

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
SI	8	12	2	14	36	65%
NO	2	3	8	6	19	35%
TOTAL	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

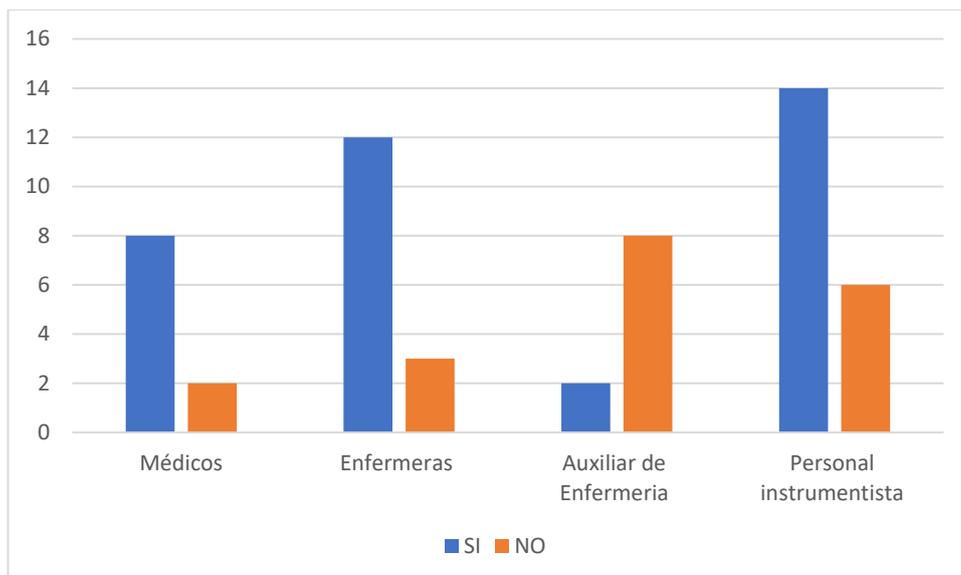


Gráfico 7 Capacitación por autogestión sobre las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el hospital

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el 65% de los encuestados afirma que, si cuentan con una capacitación por autogestión sobre las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el hospital, mientras que el 35% afirma que no.

Tabla 8 responsable de un permanente control y seguimiento de la adecuada clasificación de los desechos hospitalarios

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
SI	7	10	10	13	40	73%
NO	3	5	0	7	15	27%
TOTAL	10	15	10	20	55	

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

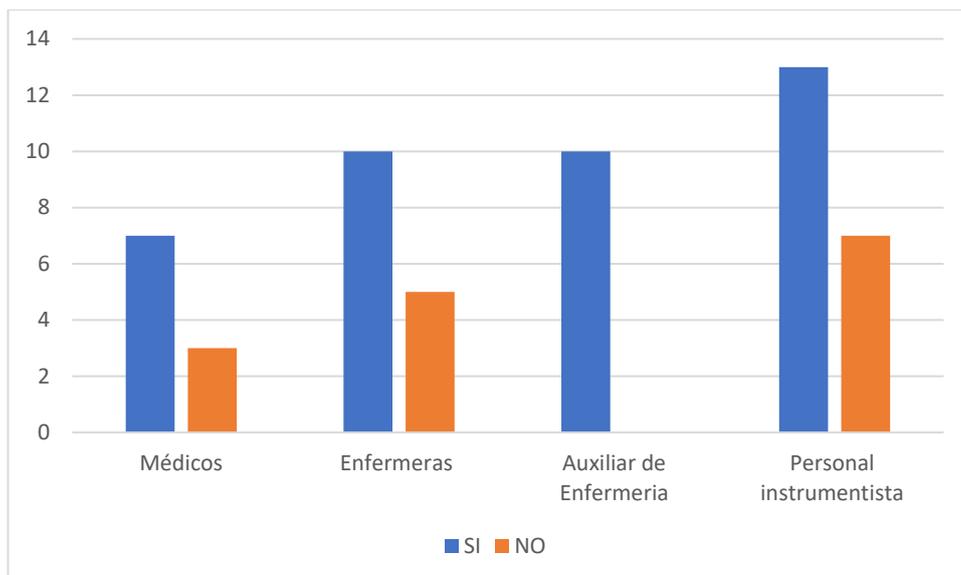


Gráfico 8 responsable de un permanente control y seguimiento de la adecuada clasificación de los desechos hospitalarios

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el 73% de los encuestados manifiesta que, si existe un responsable de un permanente control y seguimiento de la adecuada clasificación de los desechos hospitalarios distribuidos entre 7 médicos, 10 enfermeras, 10 auxiliar de enfermería, 13 personal instrumentista, mientras que el 27% afirma que no.

Tabla 9 Separación de los desechos del hospital

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
a) En la fase terminal de la recolección de desechos	0	0	0	0	0	0%
b) Al momento de generarlos	10	12	10	18	50	91%
c) Cuando los desechos son depositados en la funda plástica	0	3	0	2	5	9%
d) Todas las anteriores	0	0	0	0	0	0%

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

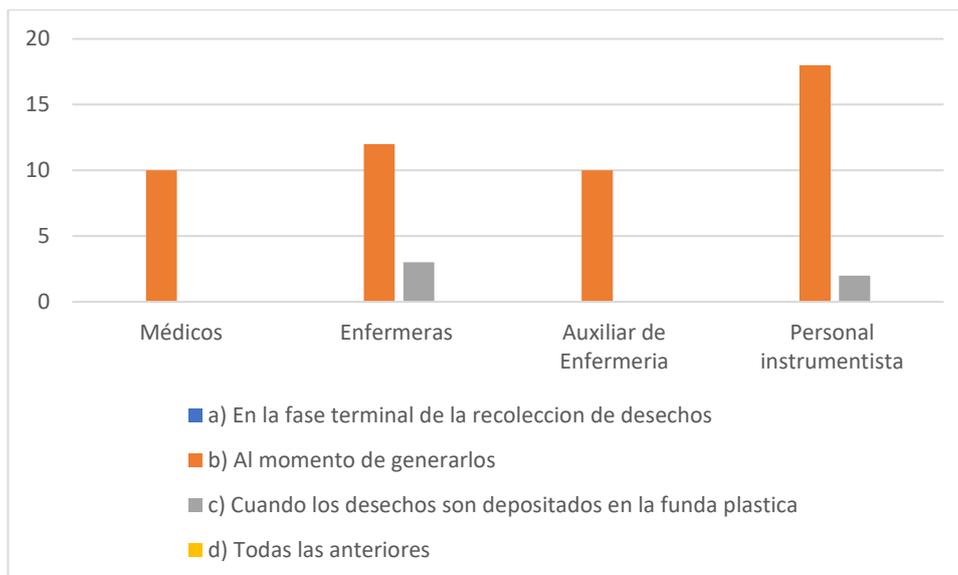


Gráfico 9 Separación de los desechos del hospital
Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el 91% de los encuestados afirma que, si se realizan la separación de los desechos de la siguiente manera, al momento de ser generados por 10 médicos, 12 enfermeras, 10 auxiliares de enfermería, 10 personal instrumentista, mientras que el 9% restante manifiesta que se realiza cuando los desechos son depositados en la funda plástica.

Tabla 10 Tipo de desechos que se maneja en la sala de operaciones de laparoscopia

OPCIONES	Médicos	Enfermeras	Auxiliar de Enfermería	Personal instrumentista	Total	%
Comunes	0	5	0	0	5	9%
Infecciones	0	5	0	0	5	9%
Corto punzantes	0	5	0	0	5	9%
Todas las anteriores	10	0	10	20	40	73%

Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

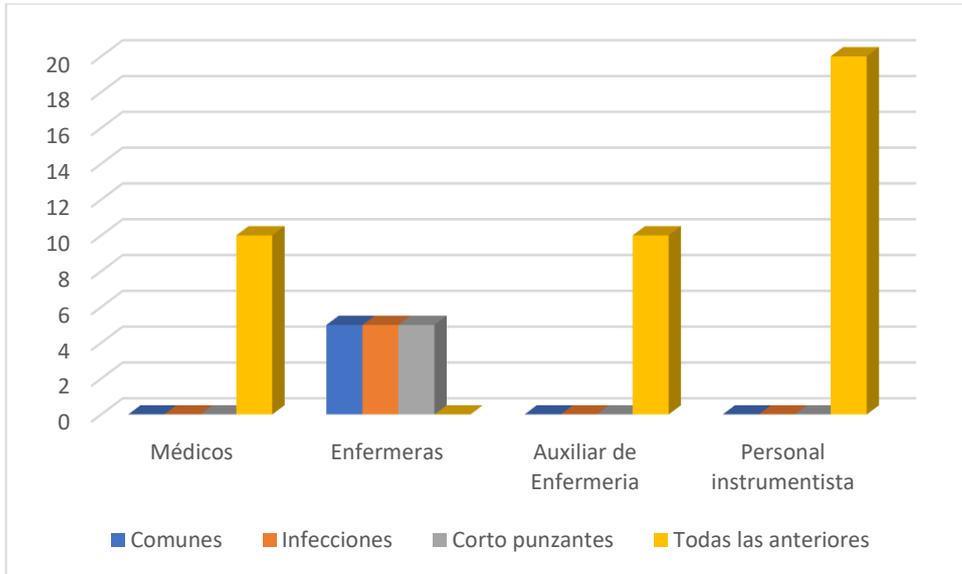


Gráfico 10 Tipo de desechos que se maneja en la sala de operaciones de laparoscopia
Fuente: Encuesta Hospital General IESS Milagro

Análisis e interpretación

Como se aprecia en el gráfico anterior, el 100% de los encuestados manifiesta que los desechos que se desechan son principalmente comunes, infecciones, corto punzantes.

CONCLUSIONES

- Se concluye que se ha alcanzado un nivel alto con referencia a la problemática, enmarcándose en una bibliografía abundante y expansiva con relación con las normas de bioseguridad por el personal que labora en la sala de operaciones de Laparoscopia.
- Las normas universales de bioseguridad se encuentran enfocadas en el correcto manejo que el personal de la salud debe tener con relación a los desechos e instrumentos que se encuentran dentro de la sala de operaciones de laparoscopia, adicionalmente busca salvaguardar la integridad de aquellos profesionales que laboran en este campo.
- Los factores principales que inciden dentro del incumplimiento de las normas de bioseguridad en la sala de operaciones de laparoscopia son el factor tiempo, falta de capacitación y de los instrumentos necesarios para mantener la bioseguridad de las herramientas y de los profesionales de igual manera.
- Dentro de la sala de laparoscopia si se maneja un cumplimiento aproximado del 80% según las normas de prevención de infecciones intrahospitalarias ya que en ocasiones por la emergencia de las operaciones se realizan procedimientos no en su totalidad seguros.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la investigación oportuna de aquellas normas universales de bioseguridad que se deben aplicar a las salas de operación.
- Se recomienda al Hospital realizar las debidas capacitaciones a todo el personal para que las funciones junto con las normas que se deben seguir dentro de la sala de operaciones sean efectivo y eficaz.
- Se recomienda una mejor organización por parte de las personas encargadas de las operaciones que se realicen de forma que el tiempo sea consistente con la operación que se vaya a realizar para que los procedimientos laparoscópicos sean efectivos.

REFERENCIAS

1. Chiong M. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. 2018; 06.
2. Pérez Y. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano en la Clínica San Miguel Arcángel - 2016. Universidad Nacional mayor de San Marcos.
3. Silva P, Arèvalo S, Martínez H, Chuquichanca J, Hidalgo F, Vásquez W. Manual de bioseguridad hospitalaria. Hospital San Juam de Lurigancho.
4. CDC. Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional. Centros para la Seguridad y Salud Ocupacional. 2018.
5. Wiskow C, Hopfe M. Cinco formas de proteger al personal de salud durante la crisis del COVID-19. [Online]; 2020. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_740405/lang--es/index.htm.
6. Comision de Higiene y Seguridad en el trabajo. Principios y recomendaciones de bioseguridad para la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas-UNL. FBCB.
7. Zuñiga J. Cumplimineto de as normas de bioseguridad. Unidad de cuidados intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. Revista Eugenio Espejo. 2019; 13(2).
8. Organización Mundial de la Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>.

9. Cano , Aguilar. Cultura de seguridad, estrategia para prevenir la disrupción de la via biliar. Rrevista cirujano general. 2018; 40(3): p. 179-183.
10. Dietlen R, Pérez L. Seguridad de la colecistectomía subtotal laparoscópica en colecistitis aguda. experiencia en el suroeste de México. Revista de gastroenterología de méxico. 2019; 84(4): p. 461-466.
11. Rodríguez Z, Casado , Tornés L. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirujia ambulatoria. Revista scielo. 2018; 22(5): p. 7.
12. Sinchi. Bioseguridad en el sistema de salud publica, protección a pacientes y colaboradores. Revista publicando. 2020; 7(25).
13. CONICYT. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados. Comité de actualización. 2018;; p. 45-89.
14. Ruiz. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Revista scielo. 2017; 17(4): p. 6.
15. Saca , Alvarado. Medidas de bioseguridad en los padres de familia o tutor e un Hospital Pediatrico del Ecuador. Revista enfermería investiga. 2020; 5(3): p. 32-38.
16. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Revista de medicina humana. 2017;; p. 4-7.
17. Rodríguez , Camacho , Umaña B. Factores de riesgo y prevención del sitio quirurgico. Revista medighapic. 2020;; p. 4.
18. Zenén R, Fernández O, Giraldo. Algunas consideraciones sobre las infecciones posoperatorias. Revista scielo. 2017; 56(2): p. 12.

19. Hernández , Esparza. Eficacia de un modelo de prevención de infección de sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel de atención. Revista scielo. 2020;; p. 12.
20. Rincón J. Diseño de salas de cirugía. Revista colombiana de anestesiología. 2018; 28: p. 13-45.
21. Lenz. Bioseguridad en quirófano procedimientos. Revista de actualización. 2016; 15: p. 6.
22. Estrada , Gonzáles. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. Revista cubana de Salud Pública. 2018; 44(3): p. 998.
23. Congreso Virtual Internacional en Enfermería Quirúrgica. Inhalación del humo quirúrgico en la sala de operaciones: riesgos. Revista en punto. 2019;; p. 23.
24. Ministerio de Salud Pública. Bioseguridad para los establecimientos de salud..
25. García H, Fantín M, Isgró A. Estudio descriptivo de la percepción de la relación psicoterapéutica en pacientes de la ciudad de San Luis. Liberabit. Revista de Psicología. 2015; 21(1): p. 141-151.
26. Botella J, Zamora Á. El meta-análisis: una metodología para la investigación en educación. Educación XX1. 2017; 20(2).
27. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology. 2014; 32(2).
28. Pineda J, Cervera A, Oviedo W. Revisión bibliográfica de la aplicación de la metodología DEA en Colombia por actividad económica. Civilizar. Ciencias Sociales y Humanas. 2017; 17(32): p. 133-160.

29. Pacheco. Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de cuidados intensivos. hospital luis Vernaza. Rrevista Eugenio Espejo. 2019; 13(2): p. 3.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Córdova Aguirre Valeria Jesús**, con C.C: # **2000068474** autoras del trabajo de titulación: **Peña Avilés María Ileana**, con C.C: # **0919850164** autoras del trabajo de titulación: “**Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones de laparoscopia del Hospital General IESS de Milagro en el periodo del 2018 al 2019**”, previo a la obtención del título de **MEDICO** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **1 de mayo del 2021**

LAS AUTORAS

Córdova Aguirre Valeria Jesús
C.C: **2000068474**

Peña Avilés María Ileana
C.C: **0919850164**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones de laparoscopia del Hospital General IESS de Milagro en el periodo del 2018 al 2019.		
AUTOR(ES)	-Córdova Aguirre Valeria Jesús -Peña Avilés María Ileana		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. RENDON BALLADARES TERESA ROXANA		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS		
CARRERA:	MEDICINA		
TITULO OBTENIDO:	MEDICO		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	1 de mayo del 2021	No. DE PÁGINAS:	38
ÁREAS TEMÁTICAS:	<i>Administración de la salud, Medicina preventiva, Bioestadística.</i>		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	<i>Bioseguridad, quirófano, nivel de conocimiento, evaluación, prevención.</i>		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Se denomina medidas de bioseguridad al conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, con la finalidad de reducir los riesgos para el personal y el medio ambiente. La bioseguridad se desarrolla en alado del personal, las autoridades que deben hacerlas cumplir y la dirección del establecimiento de salud que debe instrumentar los medios para ser cumplidas. En cada casa de salud hay un responsable de bioseguridad, en muchos casos el medico ocupacional quien se encarga de manejar las capacitaciones de dicho tema a todo el personal que labora en dicha casa, con el fin de regular el cumplimiento de las normas vigentes. La bioseguridad hospitalaria en si da sentido a las condiciones de contención bajo las cuales los agentes infecciosos deben ser manipulados con el objetivo de confinar el riesgo biológico y reducir la exposición potencial a los agentes infecciosos.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	<p>Teléfono: +593989185972 +593981705466</p>	<p>E-mail: valeriacordova94@hotmail.com lle.pa@icloud.com</p>	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	<p>Nombre: AYON GENKUONG, ANDRES MAURICIO</p> <p>Teléfono: +593997572784</p> <p>E-mail: andres.ayon@cu.ucsg.edu.ec</p>		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			