



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA
Facultad de Ciencias de la Salud

**UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA EL
MANEJO SEGURO DE ÓBITOS CON SARS-CoV-2 EN QUIRÓFANO**

Alumna: AULLERO MARÍA CECILIA

Título a obtener: Licenciada en Instrumentación Quirúrgica
Licenciatura en instrumentación quirúrgica

2022

Resumen

La infección por el virus SARS-CoV-2 en el quirófano ha sido todo un desafío. Por lo cual, se debieron tomar las precauciones necesarias a fin de evitar la propagación de este con la capacitación y utilización adecuada del Equipo de Protección Personal siguiendo los lineamientos de bioseguridad, expresado por el documento de Manejo Seguro de cadáveres emitido por el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.

En cuanto al manejo seguro de óbitos, el Ministerio de Salud de la Nación de nuestro país gestiona el aporte de los recursos físicos y humanos con capacitación permanente, insumos y equipamiento especializado.

Es de relevancia que los instrumentadores quirúrgicos puedan contar con información fehaciente y actualizada a la realidad epidemiológica tanto de las autoridades sanitarias nacionales como internacionales, todo esto con el objeto de reducir imprevistos.

Actualmente todas las instituciones de salud cuentan con protocolos para mejorar estos escenarios con mayor seguridad los cuales pueden sufrir modificaciones.

Palabras claves

SARS-CoV-2; coronavirus; pandemia; Equipo de Protección Personal (EPP);
instrumentadores quirúrgicos; manejo de óbitos; protocolos

Índice

Resumen	1
Palabras claves.....	2
Índice.....	3
Título.....	4
Introducción	5
Justificación.....	6
Planteo del problema.....	7
Objetivo general.....	8
Objetivos específicos.....	9
Marco teórico	10
Abordaje metodológico	13
Selección de la metodología.....	13
Determinación de las variables.....	13
Universo, población, muestra y unidad de análisis.....	13
Criterios de inclusión.....	13
Criterios de exclusión	13
Herramienta de recolección de datos.....	14
Operacionalización de las variables.....	15
Análisis e interpretación del material relevado	23
Conclusión	57
Bibliografía.....	59
Anexos.....	60
Anexo I. Apartado de Ética en la investigación	60
Anexo II. Formulario Google Forms	61
Anexo III. Matriz de datos. Prueba de campo.	67

Título

Utilización de equipos de protección personal para el manejo seguro de óbitos con SARS-CoV-2 en quirófano

Introducción

La pandemia por el brote del coronavirus SARS-CoV-2 fue declarada emergencia sanitaria por la OMS (Organización Mundial de la Salud) en el año 2020 y representa potencialmente la mayor crisis de salud pública mundial de esta generación.

Ha excedido considerablemente la capacidad de atención del sistema de salud por su elevada contagiosidad y su alto riesgo de letalidad.

Debido a esto, la saturación y desbordamiento de los sistemas de gestión de fallecidos por covid-19, en la mayoría de las áreas geográficas, se vieron obligadas a instaurar nuevas instalaciones, por ejemplo, los contenedores refrigerados, para el acopio de los cadáveres para su adecuada conservación hasta su destino final.

Se incorporan nuevas guías y protocolos de actuación fomentados por cada institución sanitaria basándose en las normas de la Organización Mundial de la Salud, las cuales están dirigidas a la aplicación de las apropiadas y debidas condiciones de medidas de bioseguridad para la protección de los profesionales del equipo quirúrgico y como estudio de caso a los instrumentadores quirúrgicos.

Justificación

Con la llegada de la pandemia por Covid-19 fue esencial la capacitación, comunicación y coordinación de los integrantes del sistema de salud para poder ejecutar las tareas de asistencia, cumpliendo con las estrictas normas de bioseguridad entre estos y los pacientes.

Con respecto al ámbito quirúrgico, cada institución de salud actualizó protocolos adaptados a la situación epidemiológica siguiendo las directrices determinadas por el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. También debieron adaptarlos acorde a la realidad edilicia; al personal disponible y a los tipos de atención de cada centro asistencial.

Si bien actualmente el virus sigue activo entre la población, aunque en menor dimensión, es de suma importancia en los profesionales de la salud la optimización de los protocolos del manejo seguro de óbitos infectados, así como también que estos estén capacitados para el uso correcto del equipo de protección personal.

Además, es de relevancia que puedan contar con la información fidedigna ajustada a la realidad epidemiológica y estar alertas a nuevas recomendaciones de las autoridades Sanitarias Internacionales y Nacionales, en caso de que las disposiciones puedan sufrir modificaciones según como se presente la emergencia por la pandemia.

Planteo del problema

¿Con qué recursos de protección personal cuentan los instrumentadores quirúrgicos para el manejo seguro de óbitos con SARS-CoV-2 en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires, en el primer semestre de 2022? A quienes se les enviará una encuesta por Google Forms.

Objetivo general

Investigar con qué recursos de protección personal cuentan los instrumentadores quirúrgicos para el manejo seguro de óbitos con SARS-CoV-2 en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires, en el primer semestre de 2022.

Objetivos específicos

- Indagar sobre los recursos de protección personal de salud disponibles en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.
- Averiguar el grado de conocimiento de los Instrumentadores quirúrgicos sobre el manejo seguro de óbitos en quirófano.
- Distinguir qué tipo de capacitación reciben los instrumentadores quirúrgicos para la colocación, retiro y descarte apropiado del equipo de protección personal.

Marco teórico

A partir de las diferentes organizaciones a nivel mundial trabajaremos los siguientes conceptos: SARS-CoV-2, equipos de protección personal y manejo seguro de óbitos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la pandemia causada por el SARS-CoV-2 ha producido un eminente número de muertes a nivel mundial. Por consiguiente, la manipulación del óbito infectado se ha convertido en todo un reto.

A comienzos de enero de 2020, los medios informativos emiten una alerta internacional: la emergencia de un nuevo coronavirus, denominado SARS-CoV-2, por lo cual el 18 de marzo, la Organización Mundial de la Salud declara emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) elevado a la categoría de pandemia. Posteriormente se decreta un aislamiento social y preventivo.

Este virus, que se propaga rápidamente de persona a persona, provoca como resultado un cuadro con síntomas generales; estado febril, rinorrea, tos intensa, posibles vómitos y diarrea, y un alto porcentaje de infectados desarrollan un Síndrome de dificultad respiratoria aguda o grave por neumonía severa que puede llevar a falla multiorgánica con una elevada letalidad. Los casos más severos se presentan en personas de edad avanzada y pacientes con comorbilidades.

La enfermedad Covid-19 generó afectaciones en las instituciones de salud y en la calidad de vida de los profesionales que prestaron atención a los contagiados. Se origina un incremento en la carga laboral del personal y la saturación de atención en los centros de salud. En cuanto a los recursos humanos, financieros y materiales, la escasez de éstos, además del aumento de la carga de trabajo ya mencionada, potencia la exposición al virus del SARS-CoV-2. En principio, tenemos las medidas organizativas tomadas por cada institución, como son los nuevos protocolos de manejo y seguimiento de los casos sospechosos y confirmados, así como también la manipulación segura del cadáver, en busca de mayor seguridad para los trabajadores. También se tiende a reforzar las medidas de prevención y control de infecciones ya establecidas, actualmente orientadas ante el escenario de pandemia. Estas instituciones, tomaron como punto de partida lo que reglamenta el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, que proporcione capacitación actualizada frente a la situación de emergencia sanitaria, con una especial atención en el uso, retiro y descarte apropiado de los equipos de protección personal (EPP).

Según (Inmaculada, 2020), en relación con las prácticas quirúrgicas, cada una de las instituciones de salud adoptó medidas en cuanto a las cirugías pendientes a realizar las

cuales se las podía categorizar en urgentes, programables no demorables y programadas demorables, haciendo hincapié en las urgentes y programables no demorables. La valoración clínica de los pacientes es clave al momento de la detección de la infección ya que puede ser asintomática o mínimamente sintomática por lo cual, previamente frente a una cirugía, se somete al paciente a una prueba diagnóstica para la identificación del patógeno, denominada reacción en cadena de la polimerasa (PCR). Asimismo, todo el equipo de quirófano deberá estar provistos con los equipos de protección individual adecuados a lo establecido y aplicar correctamente los protocolos actuales.

Si bien hasta la fecha no existe evidencia sólida de transmisión de SARS-CoV-2 frente a la manipulación de cadáveres de personas fallecidas por Covid-19, es probable que éstos pudieran suponer un riesgo de infección para las personas que entren en contacto directo con ellos. (Ministerio del Salud del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires.) Por consiguiente, los cuerpos de los fallecidos con sospecha o confirmación del virus deben ser considerados como cadáveres del grupo II en conformidad a lo establecido en el documento de (Ministerio de Salud de la Nación, 2011).

El personal asignado debe limitar al máximo la manipulación de estos a fin de evitar la transmisibilidad, desde el momento de la muerte hasta su disposición.

En un principio no se permitía a los familiares de las víctimas despedirse ni realizar velatorio y los cadáveres eran incinerados. Con el pasar de los meses estos protocolos fueron cambiando y posteriormente se comenzó a permitir el acceso de los más próximos sin establecer contacto físico con el óbito, ni con superficies u otro material de su entorno. (Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, 2020). En los casos de sospecha sin confirmación de infección por Covid-19, se hace obligatorio la aplicación de todos los lineamientos de bioseguridad.

Siguiendo con lo expresado por el documento de Manejo Seguro de cadáveres, el personal interviniente en la manipulación del óbito debe cumplir con las normas de bioseguridad, utilizando el EPP de acuerdo con lo establecido: antiparras, barbijo quirúrgico, guantes y camisolín hemorrepelente. Estos elementos, en su mayoría, luego de su retiro deben ser desechados.

La preparación del cuerpo del fallecido se debe realizar en el lugar del deceso del paciente y en el menor tiempo posible el traslado al depósito o morgue. Primeramente, se deben ocluir los orificios naturales del mismo (nariz, boca y ano) con algodón embebido en alcohol 70% y no se debe dejar in situ sondas, catéteres, etc. A partir de

lo expresado por el Ministerio de Salud de Neuquén (Ministerio de Salud de Neuquén, 2020), el cadáver se debe introducir en una bolsa para óbitos apta para infecto contagioso, la cual debe reunir las siguientes características: estanca biodegradable, impermeabilidad y resistencia a la presión de los gases en su interior. El espesor de esta bolsa debe de ser de 150 micrones con cremallera. Una vez cerrada es rociada en su totalidad con solución de hipoclorito de sodio (10 (Ministerio de Salud., 2020). Una vez retirado el cuerpo, el prestador de servicio de salud procederá a la desinfección de toda el área donde ocurrió el deceso.

Abordaje metodológico

Selección de la metodología

Se realizó una investigación cualitativa, descriptiva, prospectiva y transversal, con el propósito de saber con qué recursos de protección personal cuentan los instrumentadores quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires para el manejo seguro de óbitos con SARS-CoV-2.

La investigación se realizó por escrito en cuestionario a través de Google Forms.

Determinación de las variables

Primer variable: recursos de protección personal.

Segunda variable: manejo seguro de óbitos con SARS-CoV-2.

Universo, población, muestra y unidad de análisis

Universo: Todos los instrumentadores quirúrgicos que trabajan en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires que decidieron participar de esta investigación.

Población accesible: Los instrumentadores quirúrgicos que trabajan en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Muestra: Los 56 instrumentadores quirúrgicos que trabajan en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Unidad de análisis: Cada uno de los 56 instrumentadores quirúrgicos que trabajan en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Criterios de inclusión

Todo el personal de instrumentación quirúrgica que ejerce en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Criterios de exclusión

Los equipos de cirujanos que ejercen en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Los anestesiólogos que ejercen en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

El personal de limpieza que trabaja en hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Herramienta de recolección de datos

Se realizó un cuestionario mediante Google Forms compuesto por 34 preguntas donde luego los datos obtenidos se recabaron en una matriz de datos que será contenida en el anexo 2

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORIA
		Datos demográficos	Edad	De 21 a 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años De 51 a 60 años Más de 61 años
			Sexo	Femenino Masculino
		Nivel académico alcanzado	Título obtenido	Técnico/a en instrumentación quirúrgica Licenciado/a en instrumentación quirúrgica
			¿Hace cuánto ejerce su profesión?	Menos de 5 años Más de 10 años Más de 20 años
			¿En qué ámbito de institución de salud se desempeña?	Pública Privada Ambas
			Especialidad de desempeño	Cirugía General Traumatología Ginecología / Obstetricia Urología Otras

			¿La pandemia incrementó su carga horaria laboral?	Si No Algunas veces
			¿Usted se contagió de Covid-19?	Si No No sabe
			¿Tuvo compañeros infectados?	Si No No sabe
Recursos de protección personal	Comprenden todos aquellos accesorios e indumentaria personal destinados a cada trabajador para protegerlo de enfermedades infectocontagiosas que ponen en riesgo su salud y seguridad	Conocimientos sobre el equipo de protección personal	¿Sabe usted cómo está compuesto el equipo de protección personal?	Si No No sabe
			En caso afirmativo, ¿cómo se compone el mismo?	Barbijo quirúrgico Antiparras Guantes Camisolín Hemorrepelente Botas desechables

			¿Considera usted que el barbijo quirúrgico, camisolín hemorrepele y botas son parte del equipo de protección personal desechable?	Si No No sabe
			¿Considera usted que las antiparras, máscara y escafandra son parte del equipo de protección personal reutilizable?	Si No No sabe
		Disponibilidad de los Recursos de Protección Personal según cada institución	¿La institución de salud en la que ejerce cuenta con el equipo de protección personal completo?	Si No
			¿Sintió la necesidad de adquirir por sus propios medios los equipos de protección personal?	Si No Algunas veces

			¿Conoce los riesgos a los que se expone por el no uso del Equipo de Protección Personal?	Si No
		Capacitación de los instrumentadores quirúrgicos	¿Recibe capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de los Equipo de Protección Personal?	Una vez al mes Cada 3 meses Cada 6 meses Cada 12 meses Nunca
			En caso afirmativo, ¿tiene conocimientos sobre si se cumplen los lineamientos de bioseguridad del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires?	Si No
			La capacitación recibida es:	Presencial Virtual Ambas

Manejo seguro de óbitos con SARS CoV-2	Es la correcta manipulación de un cuerpo de un fallecido por Covid-19, para la protección de los profesionales de la salud	Preparación del óbito	¿Cuenta usted con los conocimientos necesarios para el manejo seguro del óbito infectado?	Si No
			¿La institución donde presta servicios, cuenta con protocolos sobre el manejo seguro de cadáveres?	Si No
			En caso afirmativo, ¿Usted fue notificado sobre los protocolos?	Si No
			¿Los protocolos fueron modificados desde el principio de la pandemia?	Si No
			¿Recibió capacitación sobre el manejo del óbito en el contexto de pandemia?	Si No

			¿Son los instrumentadores quirúrgicos los responsables de la preparación del cadáver en el quirófano?	Si No Algunas veces
			En caso afirmativo, ¿obtuvo ayuda de otros integrantes del equipo de salud?	Si No
			¿La preparación del cuerpo se realiza en el mismo quirófano donde se produjo el deceso?	Si No Algunas veces
			¿Tiene conocimientos sobre las características de la bolsa mortuoria?	Si No
			La bolsa mortuoria debe rociarse con:	Alcohol 70 % Hipoclorito de sodio No sabe

		Óbito infectado con SARS CoV-2	¿Sabe usted si el cadáver es altamente infectocontagioso?	Si No
			¿Ha vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid-19?	Si No
			¿Conoce el tiempo que dispone para el traslado del cuerpo desde su deceso hasta la morgue?	Si No No sabe
			¿Deben ser incinerados los insumos médicos insertos en el cuerpo del fallecido? (sondas, drenajes, vías)	Si No No sabe

			¿Son los instrumentadores quirúrgicos los responsables de la desinfección del mobiliario que estuvo en contacto con el óbito?	Si No Algunas veces

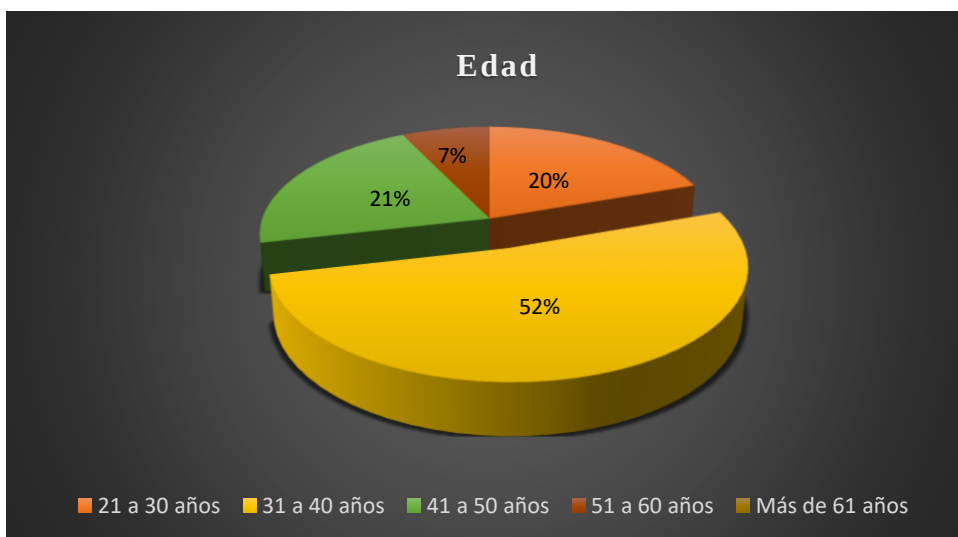
Análisis e interpretación del material relevado

Tabla n°1

Edad	F	%
21 a 30 años	11	19,6%
31 a 40 años	29	51,8%
41 a 50 años	12	21,4%
51 a 60 años	4	7,1%
Más de 61 años	0	0,0%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°1



Análisis:

El 52% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tienen entre 31 y 40 años de edad, el 21% tienen entre 41 y 50 años, el 20% tienen entre 21 y 30 años y el 7% tienen entre 51 y 60 años.

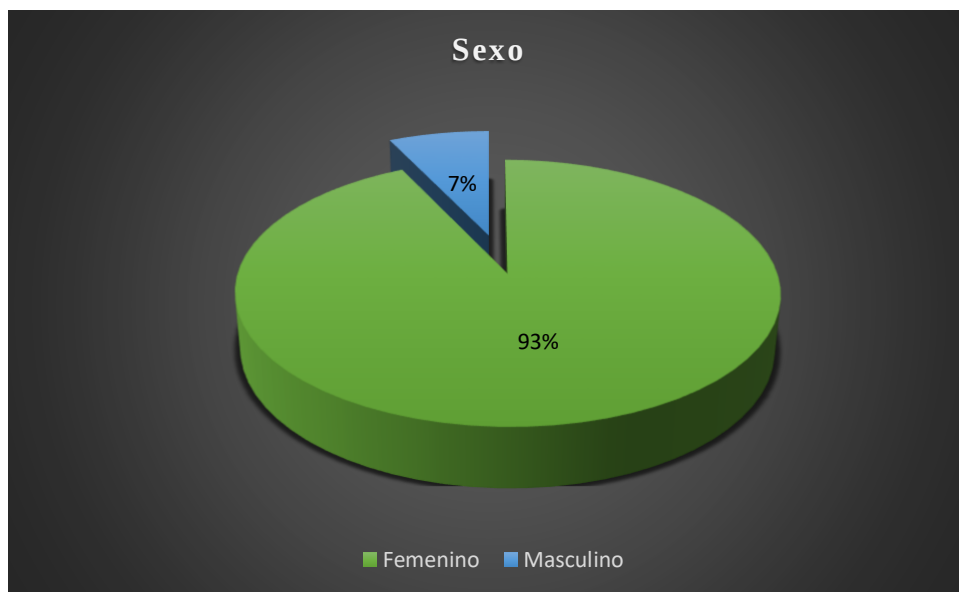
Mo: el 52% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tienen entre 31 y 40 años de edad.

Tabla n°2

Sexo	F	%
Femenino	52	92,9%
Masculino	4	7,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°2



Análisis:

El 93% de los instrumentadores quirúrgicos encuestados son del sexo femenino y el 7% restante son del sexo masculino.

Mo: el 93% de los instrumentadores quirúrgicos encuestados son del sexo femenino.

Tabla n°3

Título obtenido	F	%
Técnico/a en instrumentación quirúrgica	40	71,4%
Licenciado/a en instrumentación quirúrgica	16	28,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°3



Análisis:

El 71% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados son técnicos y el 29% son licenciados.

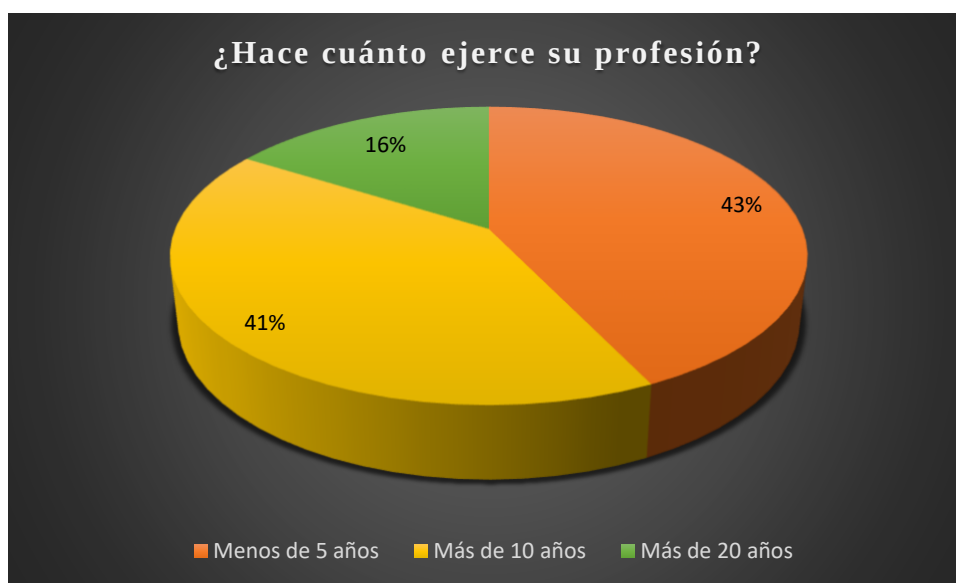
Mo: el 71% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados son técnicos en instrumentación quirúrgica.

Tabla n°4

¿Hace cuánto ejerce su profesión?	F	%
Menos de 5 años	24	42,9%
Más de 10 años	23	41,1%
Más de 20 años	9	16,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°4



Análisis:

El 43% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados ejercen su profesión hace menos de 5 años, el 41% ejerce hace más de 10 años y el 16% restante ejerce hace más de 20 años.

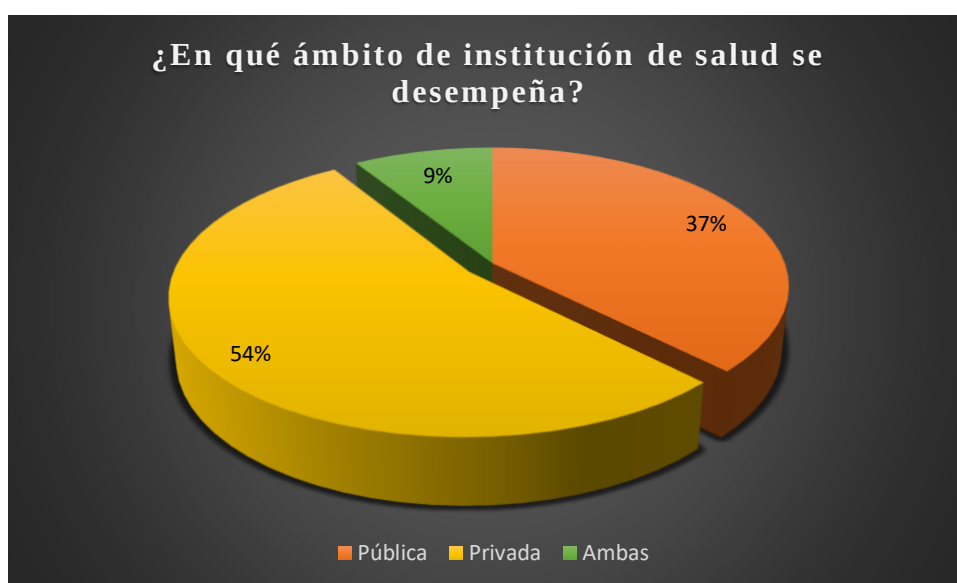
Mo: el 43% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados ejercen su profesión hace menos de 5 años.

Tabla n°5

¿En qué ámbito de institución de salud se desempeña?	F	%
Pública	21	37,5%
Privada	30	53,6%
Ambas	5	8,9%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°5



Análisis:

El 54% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se desempeña en el ámbito de institución de salud privada, el 37% en el ámbito público y el 9% restante en ambos.

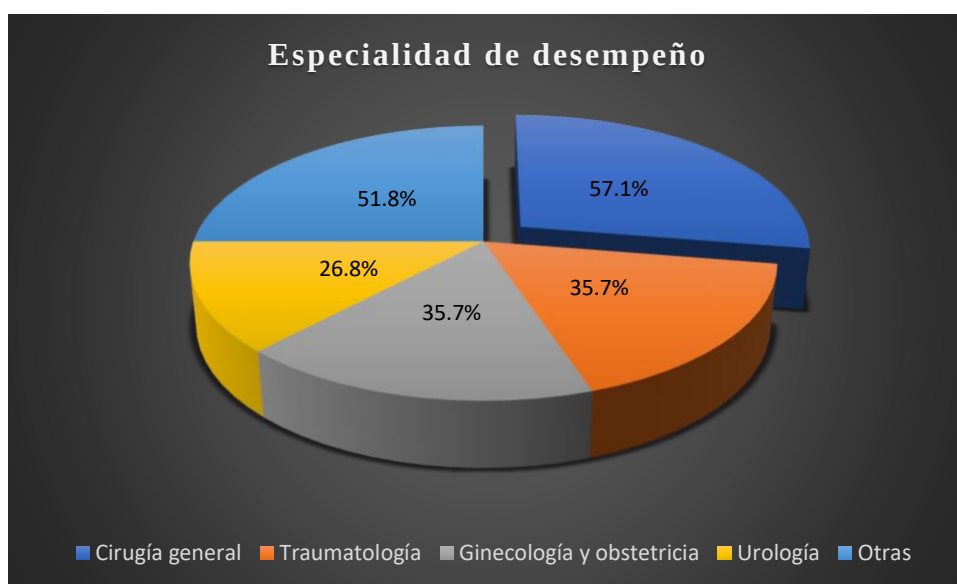
Mo: el 54% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se desempeña en el ámbito de institución de salud privada.

Tabla n°6

Especialidad de desempeño	F	%
Cirugía general	32	57,1%
Traumatología	20	35,7%
Ginecología y obstetricia	20	35,7%
Urología	15	26,8%
Otras	29	51,8%
Total	56	-

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°6



Análisis:

El 57,1% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se desempeñan en la especialidad de cirugía general, el 51,8% en otras especialidades, el 35,7% en traumatología, otro 35,7% en la especialidad de ginecología/obstetricia y el restante 26,8% en la especialidad de urología.

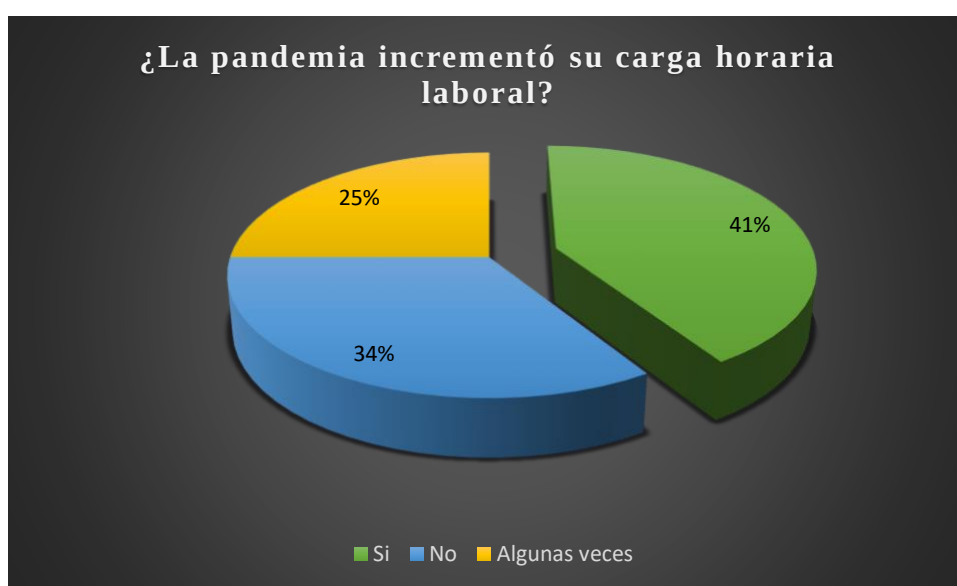
Mo: el 57,1% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se desempeñan en la especialidad de cirugía general.

Tabla n°7

¿La pandemia incrementó su carga horaria laboral?	F	%
Si	23	41,1%
No	19	33,9%
Algunas veces	14	25,0%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°7



Análisis:

El 41% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tuvo un incremento en su carga horaria laboral durante la pandemia, un 34% no lo tuvo y el restante 25% solo lo tuvo algunas veces.

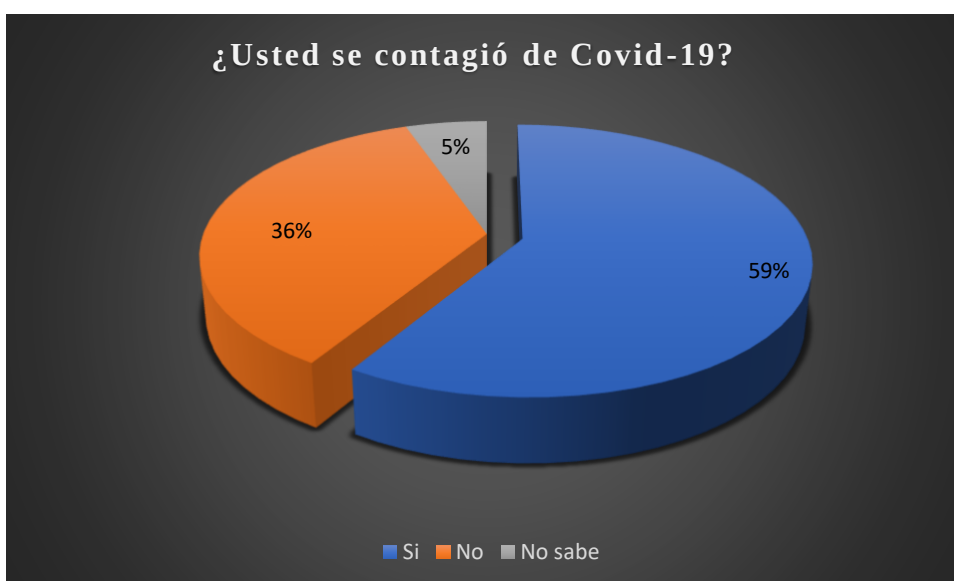
Mo: el 41% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tuvo un incremento en su carga horaria laboral durante la pandemia.

Tabla n° 8

¿Usted se contagió de Covid-19?	F	%
Si	33	58,9%
No	20	35,7%
No sabe	3	5,4%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°8



Análisis:

El 59% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se contagió de Covid-19, el 36% no se contagió y el 5% restante no sabe.

El 59% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados se contagió de Covid-19.

Tabla n°9

¿Tuvo compañeros infectados?	F	%
Si	53	94,6%
No	0	0,0%
No sabe	3	5,4%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°9



Análisis:

El 95% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tuvo compañeros infectados y el 5% restante no sabe.

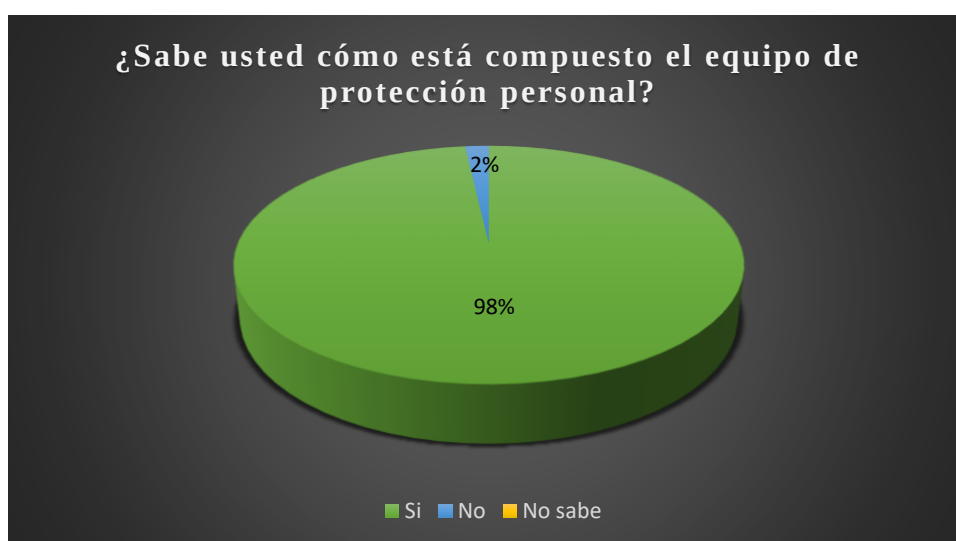
Mo: el 95% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tuvo compañeros infectados.

Tabla n°10

¿Sabe usted cómo está compuesto el equipo de protección personal?	F	%
Si	55	98,2%
No	1	1,8%
No sabe	0	0,0%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°10



Análisis:

El 98% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados saben cómo está compuesto el equipo de protección personal y el 2% restante no sabe.

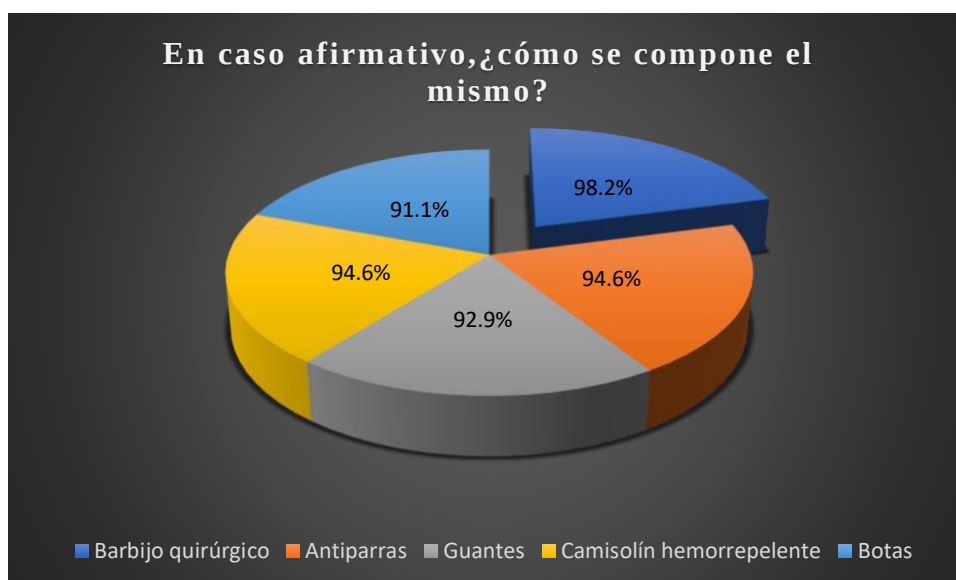
Mo: el 98% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados saben cómo está compuesto el equipo de protección personal.

Tabla n°11

En caso afirmativo, ¿cómo se compone el mismo?	F	%
Barbijo quirúrgico	55	98,2%
Antiparras	53	94,6%
Guantes	52	92,9%
Camisolín hemorrepelente	53	94,6%
Botas	51	91,1%
Total	56	-

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°11



Análisis:

El 98,2% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que el barbijo quirúrgico compone el equipo de protección personal, el 94,6% afirma las antiparras, otro 94,6% el camisolín hemorrepelente, el 92,9% los guantes y el 91,1% las botas.

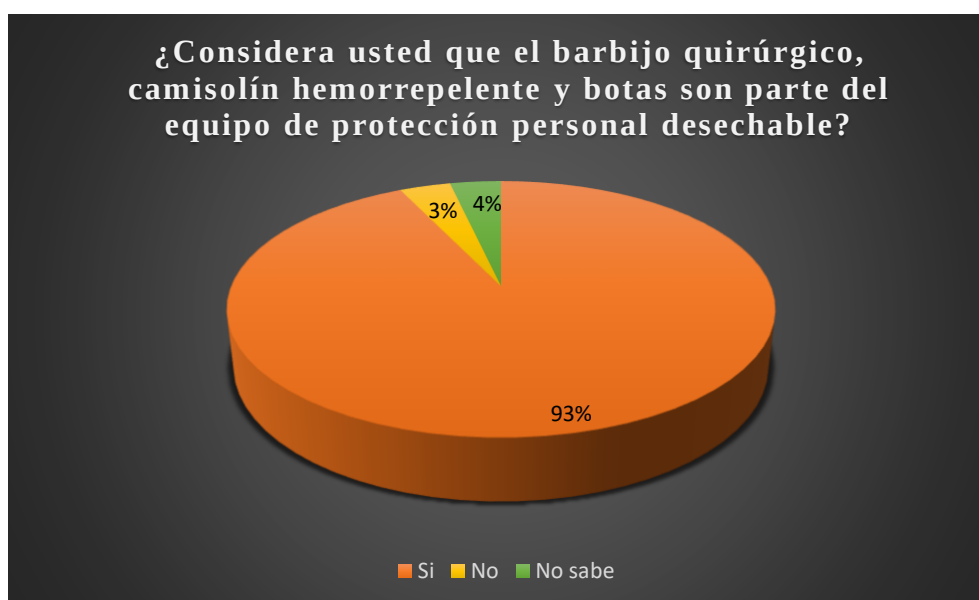
Mo: el 98,2% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que el barbijo quirúrgico compone el equipo de protección personal.

Tabla n°12

¿Considera usted que el barbijo quirúrgico, camisolín hemorrepeleante y botas son parte del equipo de protección personal desechable?	F	%
Si	52	92,9%
No	2	3,6%
No sabe	2	3,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°12



Análisis:

El 93% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados consideran que el camisolín hemorrepeleante y botas son parte del equipo de protección personal desechable, el 4% no sabe y el 3% restante considera que no.

Mo: el 93% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados consideran que el camisolín hemorrepeleante y botas son parte del equipo de protección personal desechable.

Tabla n°13

¿Considera usted las antiparras, máscara y escafandra son parte del equipo de protección personal reutilizable?	F	%
Si	49	87,5%
No	5	8,9%
No sabe	2	3,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°13



Análisis:

El 87% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados consideran que las antiparras, máscara y escafandra son parte del equipo de protección personal reutilizable, el 9% considera que no y el 4% restante no sabe.

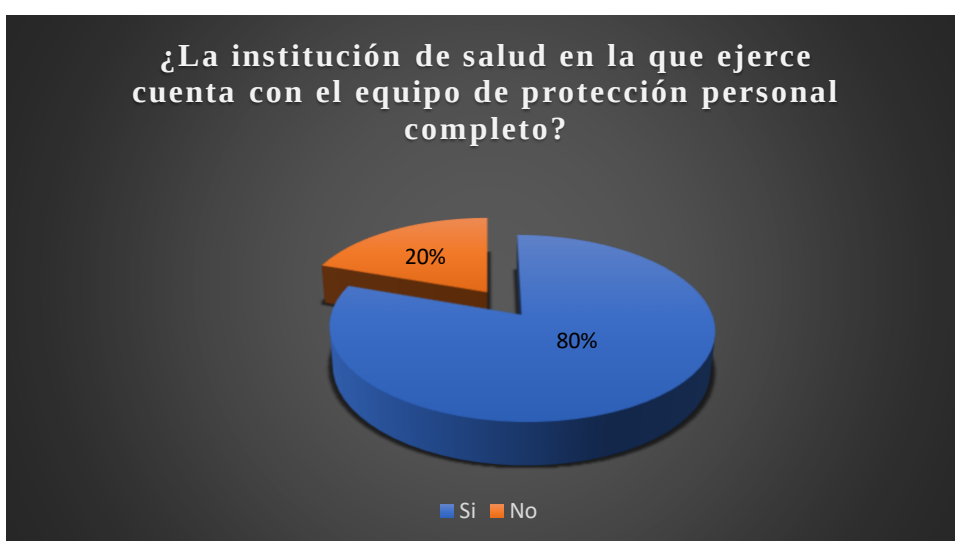
Mo: el 87% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados consideran que las antiparras, máscara y escafandra son parte del equipo de protección personal reutilizable.

Tabla n°14

¿La institución de salud en la que ejerce cuenta con el equipo de protección personal completo?	F	%
Si	45	80,4%
No	11	19,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°14



Análisis:

El 80% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que en la institución de salud en la que ejerce cuenta con el equipo de protección personal completo y el 20% afirma que no.

Mo: el 80% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que en la institución de salud en la que ejerce cuenta con el equipo de protección personal completo.

Tabla n°15

¿Sintió la necesidad de adquirir por sus propios medios los equipos de protección personal?	F	%
Si	26	46,4%
No	14	25,0%
Algunas veces	16	28,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°15



Análisis:

El 46% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados sintió la necesidad de adquirir por sus propios medios los equipos de protección personal, el 29% algunas veces y el 25% restante no.

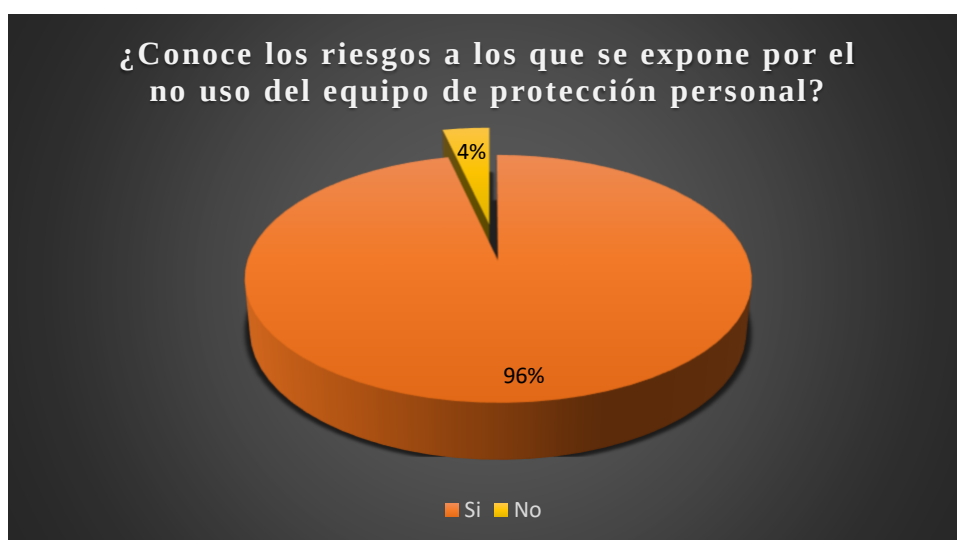
Mo: el 46% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados sintió la necesidad de adquirir por sus propios medios los equipos de protección personal.

Tabla n°16

¿Conoce los riesgos a los que se expone por el no uso del equipo de protección personal?	F	%
Si	54	96,4%
No	2	3,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°16



Análisis:

El 96% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados conoce los riesgos a los que se expone por el no uso del equipo de protección personal y el restante 4% no.

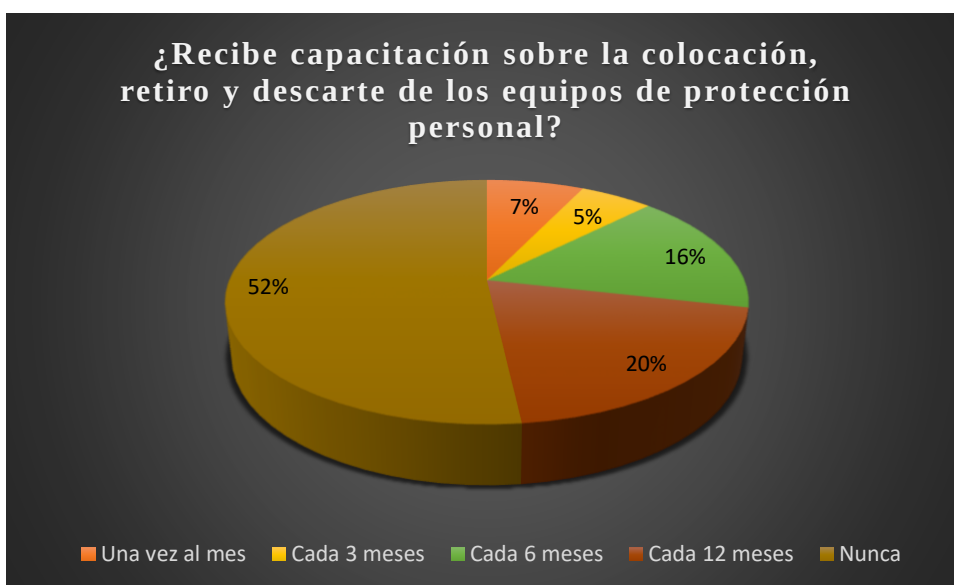
Mo: el 96% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados conoce los riesgos a los que se expone por el no uso del equipo de protección.

Tabla n°17

¿Recibe capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de los equipos de protección personal?	F	%
Una vez al mes	4	7,1%
Cada 3 meses	3	5,4%
Cada 6 meses	9	16,1%
Cada 12 meses	11	19,6%
Nunca	29	51,8%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°17



Análisis:

El 52% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados nunca recibió capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de los equipos de protección personal, el 20% recibe capacitación cada 12 meses, el 16% cada 6 meses, el 7% una vez al mes y el restante 5% cada 3 meses.

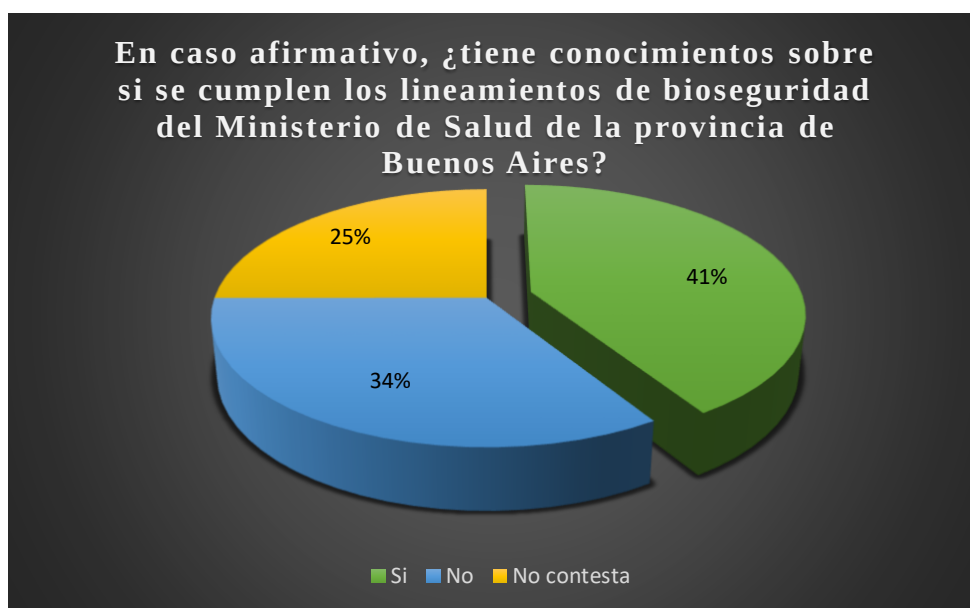
Mo: el 52% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados nunca recibió capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de los equipos de protección personal.

Tabla n°18

En caso afirmativo, ¿tiene conocimientos sobre si se cumplen los lineamientos de bioseguridad del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires?	F	%
Si	23	41,1%
No	19	33,9%
No contesta	14	25,0%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°18



Análisis:

El 41% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman tener conocimientos sobre si se cumplen los lineamientos de bioseguridad del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, el 34% no y el 25% no contesta.

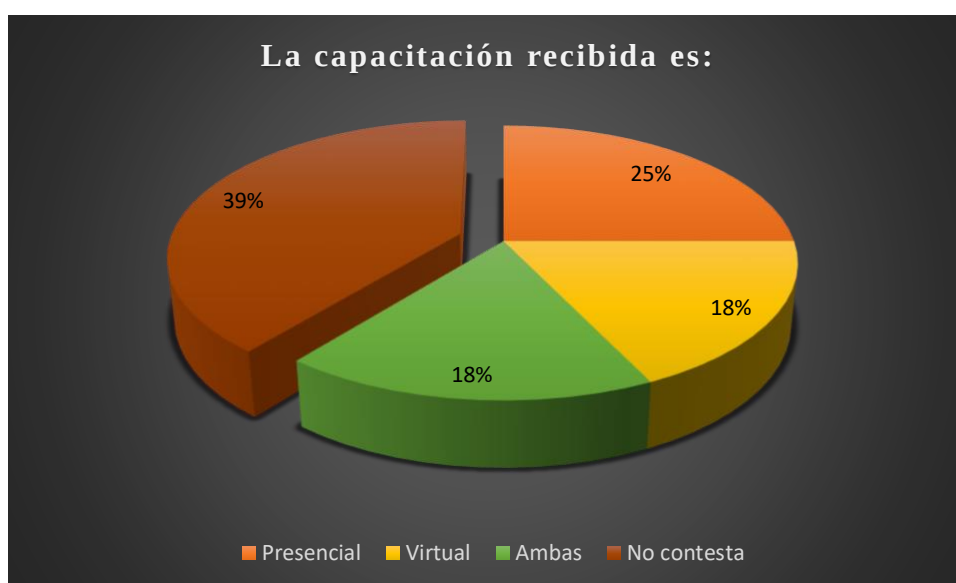
Mo: el 41% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman tener conocimientos sobre si se cumplen los lineamientos de bioseguridad del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires.

Tabla n°19

La capacitación recibida es:	F	%
Presencial	14	25,0%
Virtual	10	17,9%
Ambas	10	17,9%
No contesta	22	39,3%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°19



Análisis:

El 39% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no contesta si recibió capacitación, el 25% recibió capacitación presencial, el 18% recibió capacitación virtual y el 18% restante de ambas formas.

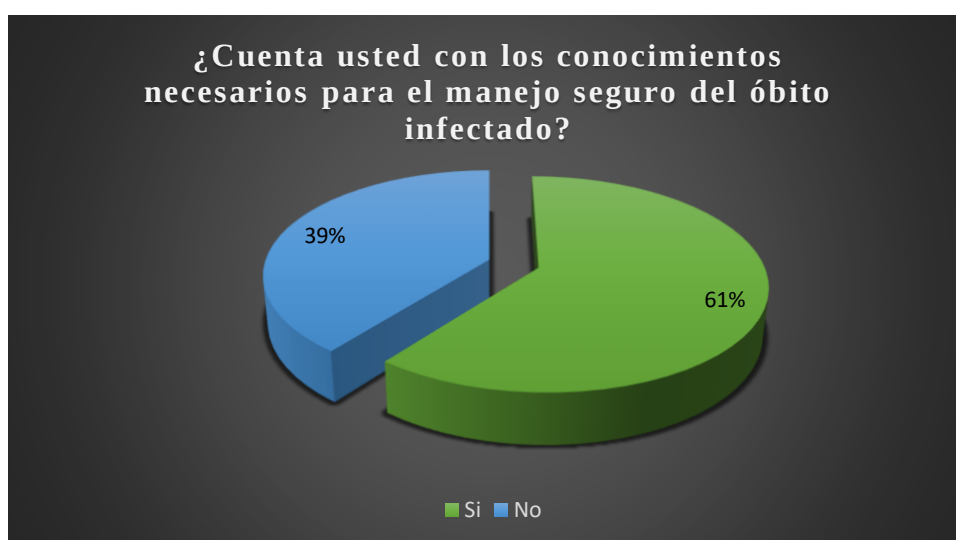
Mo: el 39% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no contesta si recibió capacitación.

Tabla n°20

¿Cuenta usted con los conocimientos necesarios para el manejo seguro del óbito infectado?	F	%
Si	34	60,7%
No	22	39,3%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°20



Análisis:

El 61% de los instrumentadores quirúrgicos/as encuestados cuenta con los conocimientos necesarios para el manejo seguro del óbito infectado y el 39% no.

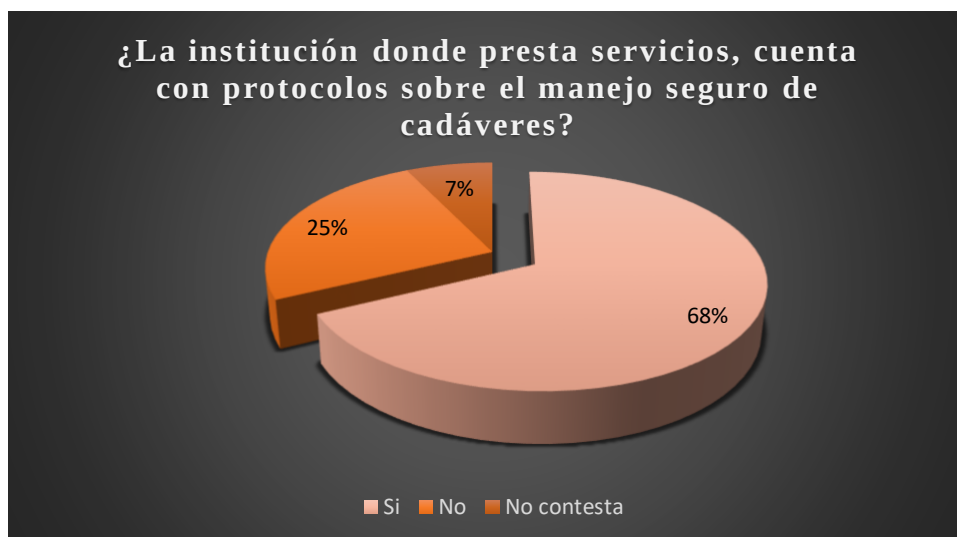
Mo: el 61% de los instrumentadores quirúrgicos/as encuestados cuenta con los conocimientos necesarios para el manejo seguro del óbito infectado.

Tabla n°21

¿La institución donde presta servicios, cuenta con protocolos sobre el manejo seguro de cadáveres?	F	%
Si	38	67,9%
No	14	25,0%
No contesta	4	7,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°21



Análisis:

El 68% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados cuentan con protocolos sobre el manejo seguro de cadáveres en la institución donde prestan servicios, el 25% no y el 7% restante no contesta.

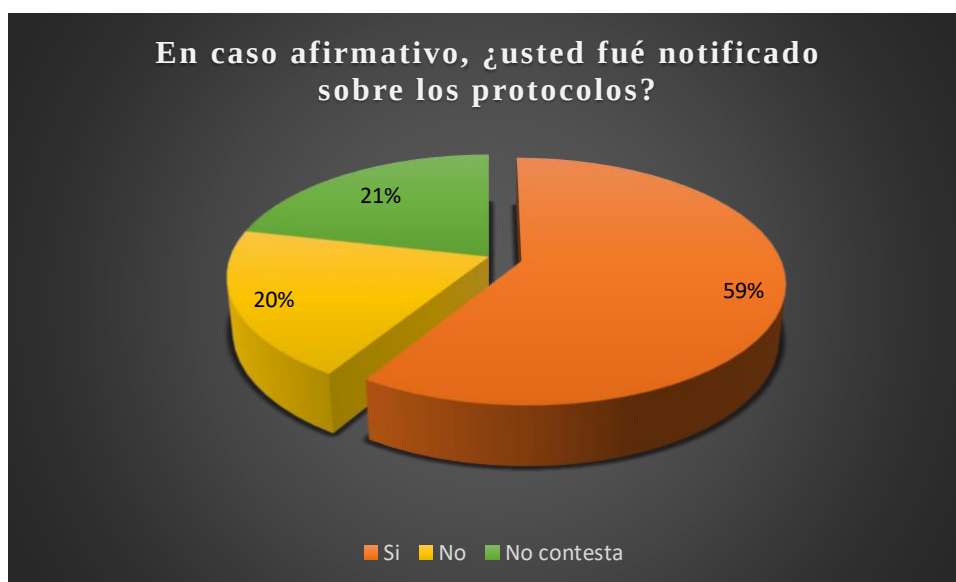
Mo: el 68% de los instrumentadores/as quirúrgico encuestados cuentan con protocolos sobre el manejo seguro de cadáveres en la institución donde prestan servicios.

Tabla n°22

En caso afirmativo, ¿usted fue notificado sobre los protocolos?	F	%
Si	33	58,9%
No	11	19,6%
No contesta	12	21,4%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°22



Análisis:

El 59% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados fue notificado sobre los protocolos, el 21% no contesta y el 20% no fue notificado.

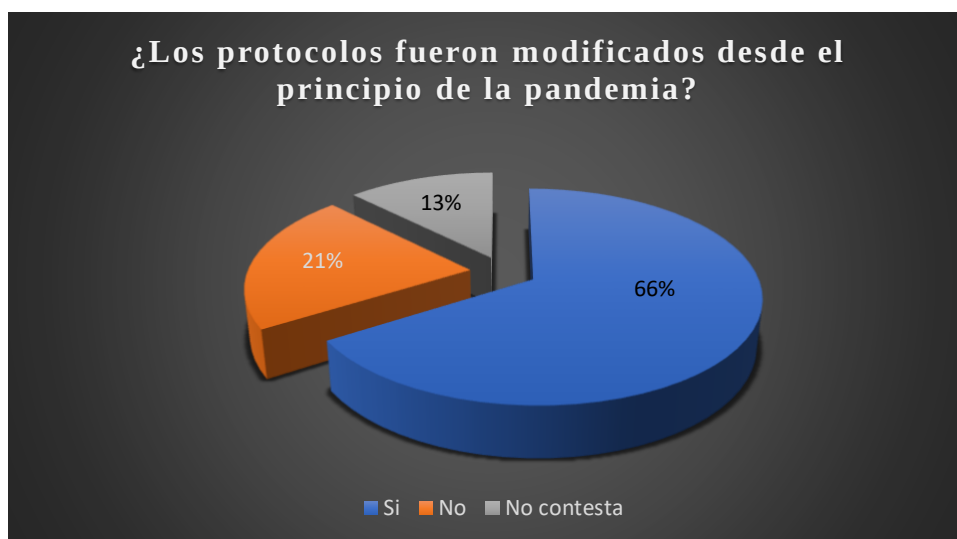
Mo: el 59% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados fue notificado sobre los protocolos.

Tabla n°23

¿Los protocolos fueron modificados desde el principio de la pandemia?	F	%
Si	37	66,1%
No	12	21,4%
No contesta	7	12,5%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°23



Análisis:

El 66% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que los protocolos fueron modificados desde el principio de la pandemia, el 21% afirma que no y el 13% restante no contesta.

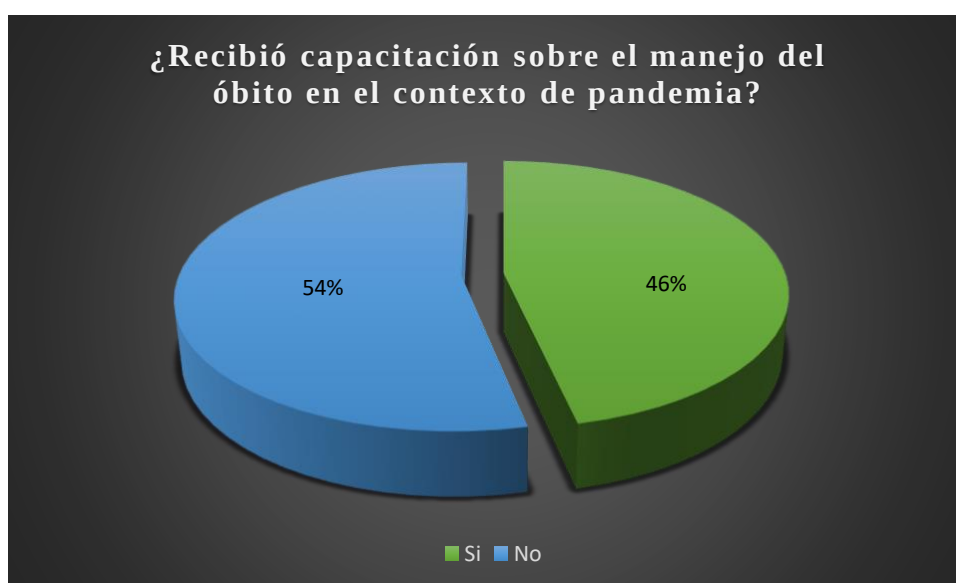
Mo: el 66% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que los protocolos fueron modificados desde el principio de la pandemia.

Tabla n°24

¿Recibió capacitación sobre el manejo del óbito en el contexto de pandemia?	F	%
Si	26	46,4%
No	30	53,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°24



Análisis:

El 54% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados recibió capacitación sobre el manejo del óbito en el contexto de pandemia y el 46% no.

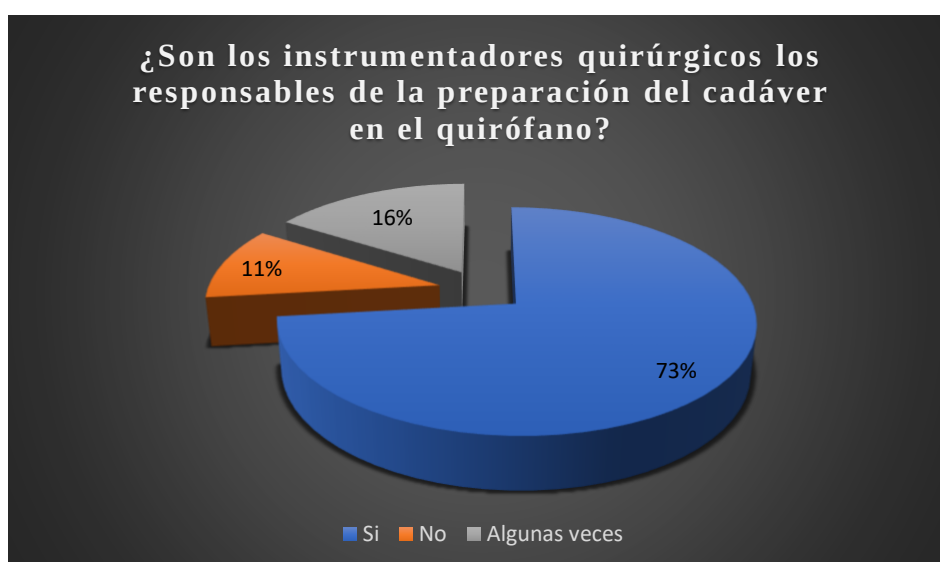
Mo: el 54% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados recibió capacitación sobre el manejo del óbito en el contexto de pandemia.

Tabla n°25

¿Son los Instrumentadores quirúrgicos los responsables de la preparación del cadáver en el quirófano?	F	%
Si	41	73,2%
No	6	10,7%
Algunas veces	9	16,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°25



Análisis:

El 73% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman ser los responsables de la preparación del cadáver en el quirófano, el 16% solo algunas veces y el 11% restante afirman que no.

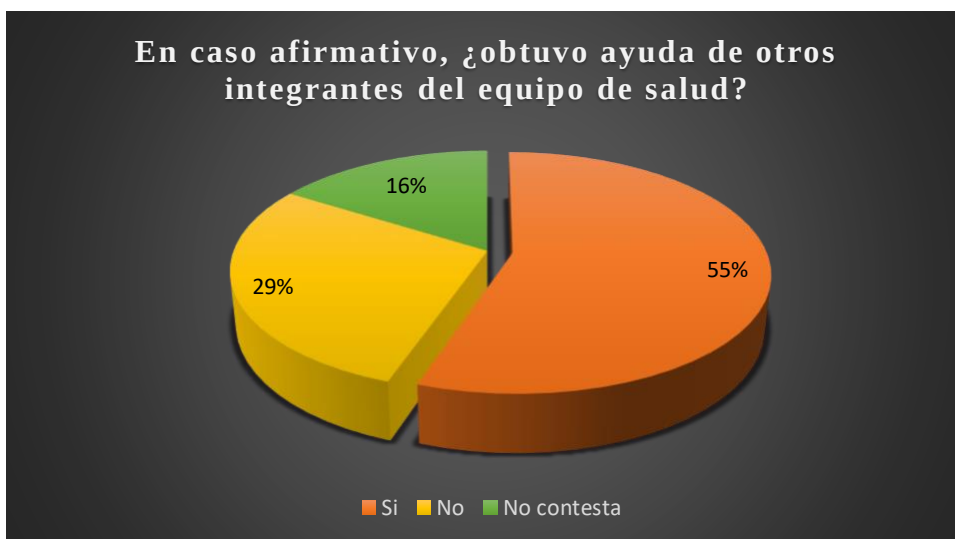
Mo: el 73% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman ser los responsables de la preparación del cadáver en el quirófano.

Tabla n°26

En caso afirmativo, ¿obtuvo ayuda de otros integrantes del equipo de salud?	F	%
Si	31	55,4%
No	16	28,6%
No contesta	9	16,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°26



Análisis:

El 55% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados obtuvo ayuda de otros integrantes del equipo de salud, el 29% no y el 16% restante no contesta.

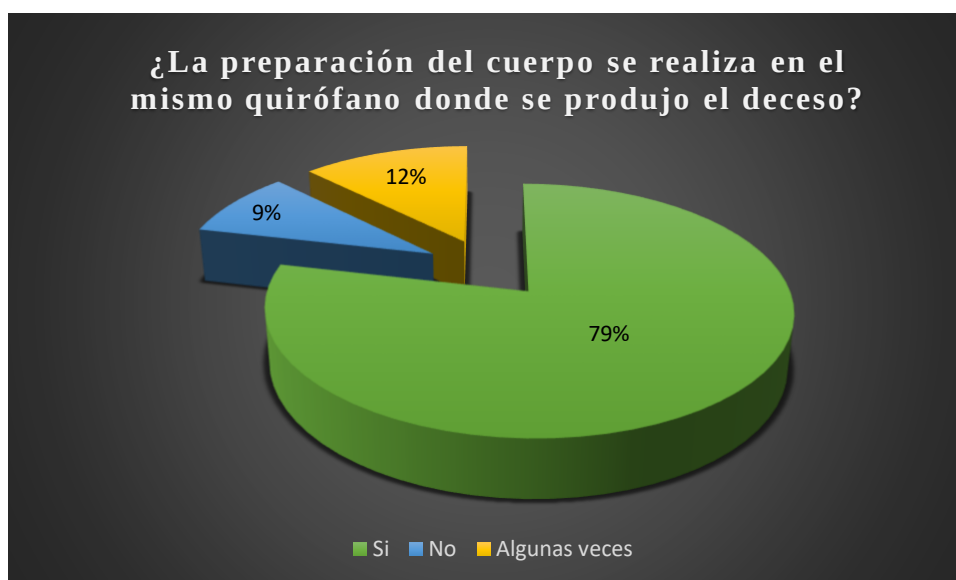
Mo: el 55% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados obtuvo ayuda de otros integrantes del equipo de salud.

Tabla n°27

¿La preparación del cuerpo se realiza en el mismo quirófano donde se produjo el deceso?	F	%
Si	44	78,6%
No	5	8,9%
Algunas veces	7	12,5%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°27



Análisis:

El 79% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que la preparación del cuerpo se realiza en el mismo quirófano donde se produjo el deceso, el 12% algunas veces y el 9% restante afirma que no.

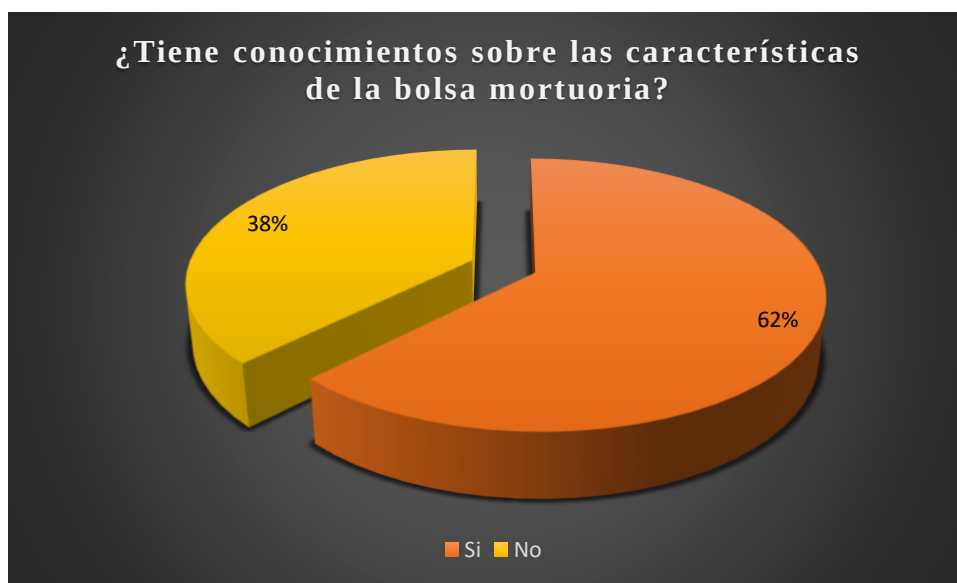
Mo: el 79% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que la preparación del cuerpo se realiza en el mismo quirófano donde se produjo el deceso.

Tabla n°28

¿Tiene conocimientos sobre las características de la bolsa mortuoria?	F	%
Si	35	62,5%
No	21	37,5%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°28



Análisis:

El 62% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tienen conocimientos sobre las características de la bolsa mortuoria y el 38% no.

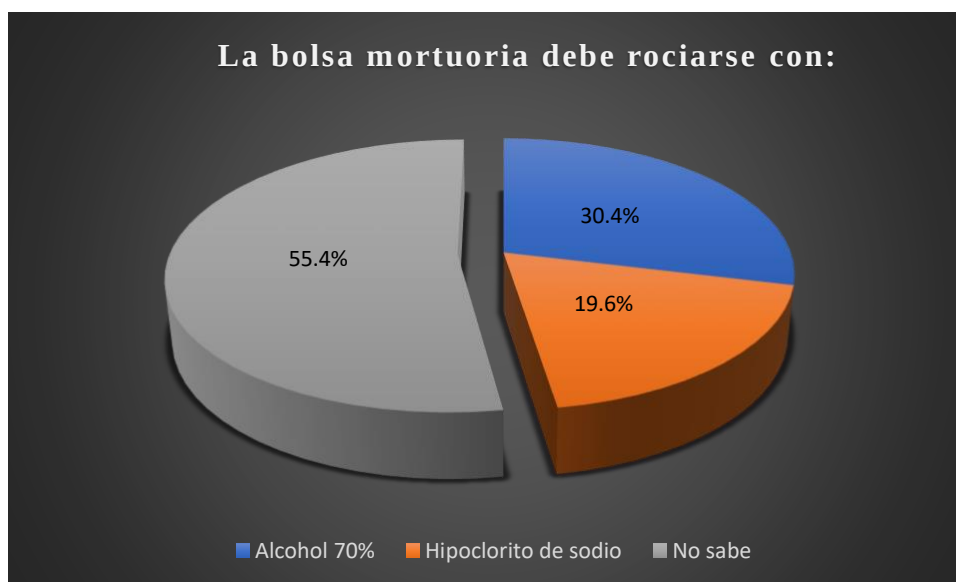
Mo: el 62% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados tienen conocimientos sobre las características de la bolsa mortuoria.

Tabla n°29

La bolsa mortuoria debe rociarse con:	F	%
Alcohol 70%	17	30,4%
Hipoclorito de sodio	11	19,6%
No sabe	31	55,4%
Total	56	-

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°29



Análisis:

El 55,4% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no sabe con qué sustancia rociar la bolsa mortuoria, el 30,4% afirma que se debe rociar con alcohol al 70% y el 19,4% con hipoclorito de sodio.

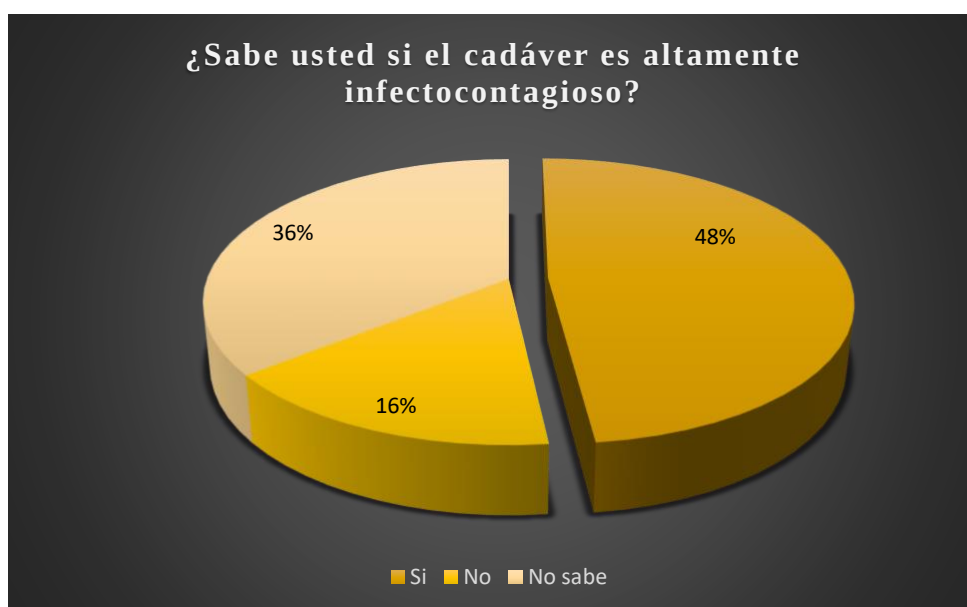
Mo: el 55,4% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no sabe con qué sustancia rociar la bolsa mortuoria.

Tabla n°30

¿Sabe usted si el cadáver es altamente infectocontagioso?	F	%
Si	27	48,2%
No	9	16,1%
No sabe	20	35,7%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°30



Análisis:

El 48% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que el cadáver es altamente infectocontagioso, el 36% no sabe y el 16% restante afirma que no.

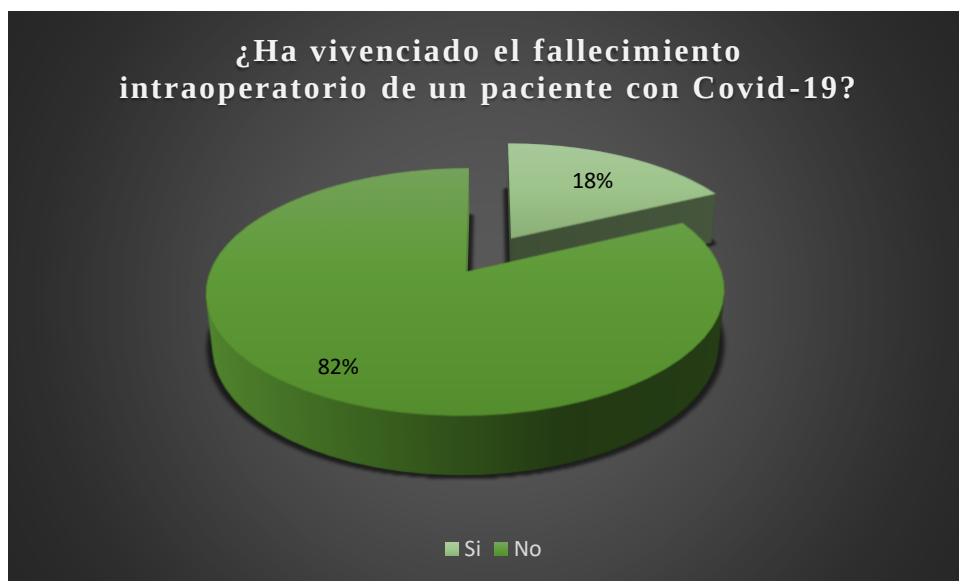
Mo: el 48% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirma que el cadáver es altamente infectocontagioso.

Tabla n°31

¿Ha vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid-19?	F	%
Si	10	17,9%
No	46	82,1%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°31



Análisis:

El 82% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no ha vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid-19 y el 18% restante sí.

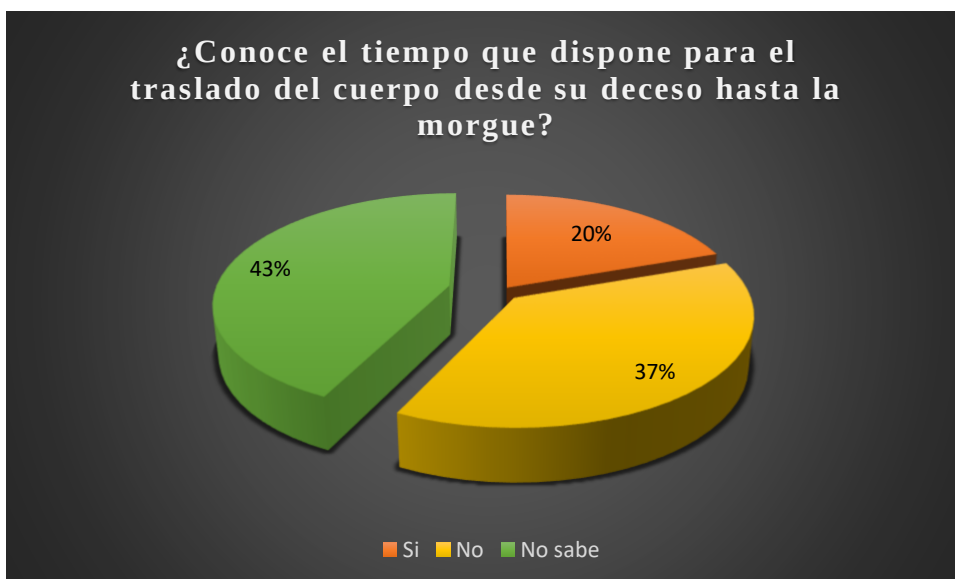
Mo: el 82% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados no ha vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid-19.

Tabla n°32

¿Conoce el tiempo que dispone para el traslado del cuerpo desde su deceso hasta la morgue?	F	%
Si	11	19,6%
No	21	37,5%
No sabe	24	42,9%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°32



Análisis:

El 43% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados desconocen el tiempo que disponen para el traslado del cuerpo desde su deceso hasta la morgue, el 37% no conoce el tiempo que dispone para el traslado y el restante 20% sí.

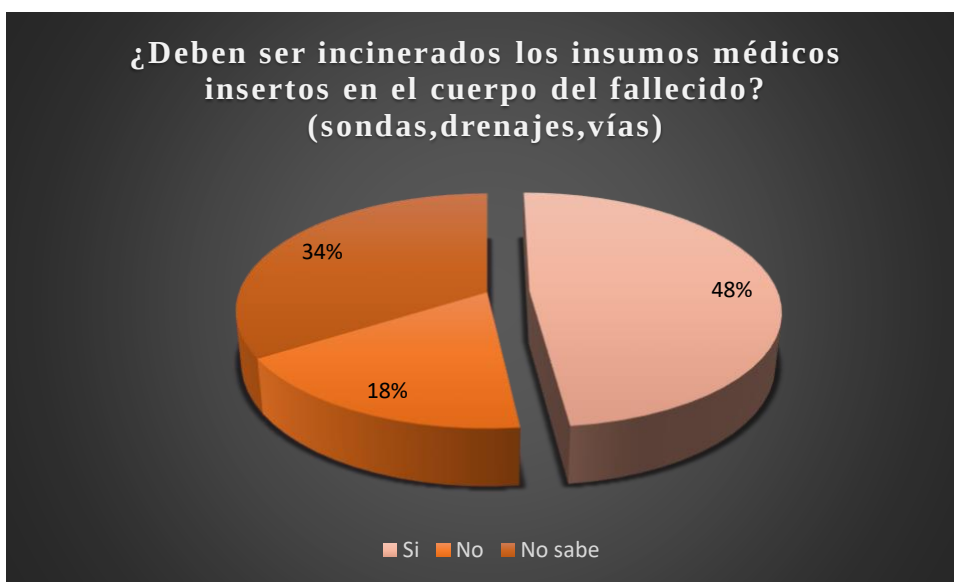
Mo: el 43% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados desconocen el tiempo que disponen para el traslado del cuerpo desde su deceso hasta la morgue.

Tabla n°33

¿Deben ser incinerados los insumos médicos insertos en el cuerpo del fallecido? (sondas, drenajes, vías)	F	%
Si	27	48,2%
No	10	17,9%
No sabe	19	33,9%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°33



Análisis:

El 48% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman que deben ser incinerados los insumos médicos insertos en el cuerpo del fallecido (sondas, drenajes, vías), el 34% no saben y el 18% afirma que no.

Mo: el 48% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman que deben ser incinerados los insumos médicos insertos en el cuerpo del fallecido (sondas, drenajes, vías).

Tabla n°34

¿Son los instrumentadores quirúrgicos los responsables de la desinfección del mobiliario que estuvo en contacto con el óbito?	F	%
Si	13	23,2%
No	32	57,1%
Algunas veces	11	19,6%
Total	56	100%

Fuente: datos obtenidos de la encuesta realizada a instrumentadores/as quirúrgicos de hospitales del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Gráfico n°35



Análisis:

El 57% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman que no son los responsables de la desinfección del mobiliario que estuvo en contacto con el óbito, el 23% afirma que sí y el 20% afirma que algunas veces.

Mo: el 57% de los instrumentadores/as quirúrgicos encuestados afirman que no son los responsables de la desinfección del mobiliario que estuvo en contacto con el óbito.

Conclusión

De los 56 instrumentadores quirúrgicos encuestados, 52 son de sexo femenino, el rango etario predominante de ambos sexos es entre 31 a 40 años y cuentan con un título de técnico en instrumentación quirúrgico, además que mayoritariamente se desempeñan en el ámbito de salud privado.

En referencia al Covid - 19, de los 56 encuestados, 33 confirmaron haberse contagiado, asimismo, la gran mayoría tuvo compañeros infectados.

En cuanto al Equipo de Protección Personal (EPP), 55 profesionales afirman saber cómo está compuesto el mismo, sin embargo, en el momento de responder cómo se compone, una minoría no da cuenta de la totalidad de los elementos, por ejemplo, uno no toma en cuenta al barbijo quirúrgico como parte de la protección personal, tres no saben que además está integrado por antiparras y camisolín hemorrepeleante, e incluso cinco no identifica a las botas como parte de este.

Dentro de las instituciones de salud en la que se desempeñan, 45 expresan de forma positiva contar con el equipo de protección personal completo, no obstante, gran parte de ellos sintió la necesidad de adquirir parte del mismo por sus propios medios. En relación con lo dicho, es relevante destacar el conocimiento de los riesgos a los cuales se exponen por el no uso del equipo de protección personal, no obstante, 29 de ellos nunca recibieron la capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de estos, sin embargo, quienes la recibieron fue de modo presencial y virtual, reflejando que la mayoría sabe cuáles son los elementos que son desechables y cuáles son los reutilizables.

Con relación al manejo seguro del óbito infectado, 34 afirman contar con los conocimientos sobre la manipulación del mismo, aunque 30 de ellos reconocen que no recibieron capacitación alusiva durante el contexto de la pandemia en la institución de salud en la que se desempeñan. Esto no descarta que la mayoría haya sido notificada sobre los protocolos de cada institución e inclusive que estos hayan sido modificados desde el principio de la pandemia hasta el día de la fecha.

El conjunto de los encuestados confirman ser los responsables de la preparación del cadáver, así como también saben que se realiza dentro del quirófano donde se produce el deceso, pero no están al tanto de qué se debe hacer con los insumos médicos insertos en los cuerpos de los fallecidos.

Una vez preparado el óbito, 35 de los instrumentadores quirúrgicos encuestados afirman tener los conocimientos de las características de la bolsa mortuoria, pero 31 de ellos no sabe con qué sustancia o solución desinfectante se rocía la misma.

Del total, 46 de los que participaron no han vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid - 19, por ende, no conocen el tiempo que disponen para el traslado del cuerpo infectado hasta la morgue.

El siguiente trabajo de investigación cuenta con la siguiente recomendación avalada por la Ley 27.548 (“Programa de protección al Personal de Salud ante la pandemia de Coronavirus COVID – 19) y la Organización Mundial de la Salud para que aborden las amenazas a la salud como la seguridad de los profesionales sanitarios y los pacientes.

En base a lo analizado en este trabajo a partir de las encuestas realizadas se propone que las capacitaciones sobre el manejo seguro de óbitos sean regulares, periódicas y obligatorias para todo el personal de instrumentación quirúrgica de cada una de las instituciones de salud como así también asegurar la disponibilidad de equipos de protección personal (EPP) completos y garantizar la capacitación correspondiente para el uso adecuado del mismo a partir de lo dictado por la Secretaría de Calidad en Salud del Ministerio de salud que cuenta con la obligación de llevar a cabo el cumplimiento de los mismos. De esta forma, es oportuno dar cuenta que ello conlleva a la prevención de la propagación del SARS-CoV-2, así también para atenuar los efectos en el ámbito de la salud.

En palabras finales, el Doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la Organización Mundial de la Salud, expresa que “Ningún país, hospital o centro de salud puede mantener a salvo a sus pacientes a menos que preserve la seguridad de sus trabajadores de la salud. La Carta de Seguridad de los Trabajadores de la Salud de la OMS es un paso para velar por que los trabajadores de la salud tengan las condiciones de trabajo seguras, la capacitación, la remuneración y el respeto que merecen.”

Bibliografía

- Barceló Barceló, I. (2020). Manejo quirúrgico durante la pandemia por SARS – CoV-2. Adaptación para el servicio murciano de salud. Región de Murcia, Consejería de Salud.
- Ministerio de Salud de la Nación. Manejo seguro de cadáveres. Desastres, cólera y otras infecciones. Guía para equipos de salud. Ed. Ministerio de Salud (Ciudad Autónoma de Buenos Aires), febrero 2011.
- Ministerio de Salud. Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID – 19. Ed. Ministerio de Salud (Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires), marzo 2020.
- Ministerio de Salud de Neuquén. Recomendaciones sobre manejo y disposición final de cadáveres durante la pandemia COVID – 19. Ed. Gobierno de la provincia de Neuquén (Neuquén), mayo 2020.
- Ministerio de Salud del Gobierno de la provincia de Buenos Aires. Protocolo para el manejo de cadáveres y ritos fúnebres de casos sospechosos y confirmados de COVID – 19. Ed. Gobierno de la provincia de Buenos Aires (Buenos Aires), septiembre 2020.
- Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza. Anexo IV: Recomendaciones para el Manejo de Cadáveres de casos COVID - 19. Ed. Gobierno de Mendoza (Mendoza). marzo 2020.
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Protocolo para manejo de cadáveres en el marco de la Pandemia COVID - 19. Gobierno Nacional (Paraguay), abril 2020.

Anexos

Anexo I. Apartado de Ética en la investigación

Esta investigación está destinada a instrumentadores quirúrgicos del conurbano de la provincia de Buenos Aires.

Según Ley 25.326 – Protección de Datos Personales, la misma se efectuó con fines exclusivamente académicos y sin compromisos ni beneficios económicos.

Las respuestas son anónimas y confidenciales.

Anexo II. Formulario Google Forms

Instrumento de recolección de datos. Encuesta.

Instrucciones: seleccione una alternativa para cada pregunta

1. Edad
 - a. De 21 a 30 años
 - b. De 31 a 40 años
 - c. De 41 a 50 años
 - d. De 51 a 60 años
 - e. Más de 61 años

2. Sexo
 - a. Femenino
 - b. Masculino

3. Título obtenido
 - a. Técnico/a en Instrumentación Quirúrgica
 - b. Licenciado/a en Instrumentación Quirúrgica

4. ¿Hace cuánto ejerce su profesión?
 - a. Menos de 5 años
 - b. Más de 10 años
 - c. Más de 20 años

5. ¿En qué ámbito de institución de salud se desempeña?
 - a. Pública
 - b. Privada
 - c. Ambas

6. Especialidad de desempeño
 - a. Cirugía general
 - b. Traumatología
 - c. Ginecología y obstetricia
 - d. Urología

e. Otras

7. ¿La pandemia incrementó su carga horaria laboral?

- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces

8. ¿Usted se contagió de Covid-19?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

9. ¿Tuvo compañeros infectados?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

10. ¿Sabe usted cómo está compuesto el equipo de protección personal?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

11. En caso afirmativo, ¿cómo se compone el mismo?

- a. Barbijo quirúrgico
- b. Antiparras
- c. Guantes
- d. Camisolín hemorepelente
- e. Botas

12. ¿Considera usted que el barbijo quirúrgico, camisolín hemorepelente y botas son parte del equipo de protección personal desechable?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

13. ¿Considera usted las antiparras, máscara y escafandra son parte del equipo de protección personal reutilizable?
- a. Si
 - b. No
 - c. No sabe
14. ¿La institución de salud en la que ejerce cuenta con el equipo de protección personal completo?
- a. Si
 - b. No
15. ¿Sintió la necesidad de adquirir por sus propios medios los equipos de protección personal?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
16. ¿Conoce los riesgos a los que se expone por el no uso del equipo de protección personal?
- a. Si
 - b. No
17. ¿Recibe capacitación sobre la colocación, retiro y descarte de los equipos de protección personal?
- a. Una vez al mes
 - b. Cada 3 meses
 - c. Cada 6 meses
 - d. Cada 12 meses
 - e. Nunca
18. En caso afirmativo, ¿Tiene conocimientos sobre si se cumplen los lineamientos de bioseguridad del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires?
- a. Si
 - b. No

19. La capacitación recibida es:
- a. Presencial
 - b. Virtual
 - c. Ambas
20. ¿Cuenta usted con los conocimientos necesarios para el manejo seguro del óbito infectado?
- a. Si
 - b. No
21. ¿La institución donde presta servicios, cuenta con protocolos sobre el manejo seguro de cadáveres?
- a. Si
 - b. No
22. En caso afirmativo, ¿Usted fue notificado sobre los protocolos?
- a. Si
 - b. No
23. ¿Los protocolos fueron modificados desde el principio de la pandemia?
- a. Si
 - b. No
24. ¿Recibió capacitación sobre el manejo del óbito en el contexto de pandemia?
- a. Si
 - b. No
25. ¿Son los Instrumentadores quirúrgicos los responsables de la preparación del cadáver en el quirófano?
- a. Si
 - b. No
 - c. Algunas veces
26. En caso afirmativo, ¿Obtuvo ayuda de otros integrantes del equipo de salud?

- a. Si
- b. No

27. ¿La preparación del cuerpo se realiza en el mismo quirófano donde se produjo el deceso?

- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces

28. ¿Tiene conocimientos sobre las características de la bolsa mortuoria?

- a. Si
- b. No

29. La bolsa mortuoria debe rociarse con:

- a. Alcohol 70%
- b. Hipoclorito de sodio
- c. No sabe

30. ¿Sabe usted si el cadáver es altamente infectocontagioso?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

31. ¿Ha vivenciado el fallecimiento intraoperatorio de un paciente con Covid-19?

- a. Si
- b. No

32. ¿Conoce el tiempo que dispone para el traslado del cuerpo desde su deceso hasta la morgue?

- a. Si
- b. No
- c. No sé

33. ¿Deben ser incinerados los insumos médicos insertos en el cuerpo del fallecido?
(sondas, drenajes, vías)

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

34. ¿Son los instrumentadores quirúrgicos los responsables de la desinfección del mobiliario que estuvo en contacto con el óbito?

- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces

Enlace:

https://docs.google.com/forms/d/1aAohUJbLk4tC4PNGUr2TaXmY5slg_3xbRnrLKKEyOeI/edit?usp=drivesdk

Anexo III. Matriz de datos. Prueba de campo.

Enlace:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/158EFZzZN0J8eIVJExfblm9VhiL6lYloA/edit?usp=drivesdk&ouid=102451796961682155864&rtpof=true&sd=true>