



*TEMA: "CONDICIONES DE TRABAJO DE LAS MUJERES
EMBARAZADAS EN EL ÁMBITO QUIRÚRGICO DENTRO DE LA
PROVINCIA DE BS AS."*

LICENCIATURA EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO POR:

RUANO GIMENES, MICAELA AYELEN.

2022

Resumen

Mediante la realización del presente trabajo de investigación se buscó indagar sobre cómo transcurre el periodo de embarazo la instrumentadora quirúrgica, cuales son los riesgos a los que se expone la mujer y su gestación en el ámbito laboral, desde las patologías y las complicaciones hasta el tiempo de descanso que disponen entre cada cirugía y por sobre todo si se consideró su gestación dentro de las practicas quirúrgicas. Mediante una encuesta se recolectaron datos los cuales fueron analizados y se logró reconocer que si bien es una realidad que hay muchos factores a los cuales se enfrentan cotidianamente las instrumentadoras quirúrgicas por su labor dentro del quirófano, habría una falta de coordinación y consideración con la profesional gestante. Se enfatiza protocolizar las actividades de la instrumentadora quirúrgica profesional en su gestación para preservar su embarazo y su desempeño laboral ya que se evidencia una mayoría de instrumentadoras quirúrgicas que deben pedirse licencia antes de lo que ampara la ley ya sea por alguna complicación de la madre o el feto. Y seguir investigando más detalladamente -

Palabras claves: Embarazo, riesgos laborales, mujer gestante.

Agradecimientos

Quería agradecer a todas las colegas que se tomaron su tiempo en colaborar con la encuesta, a la Lic . Cintia Silvestro , por siempre tener la predisposición de ayudar con las dudas y contener en los momentos difíciles que se atraviesan al momento de realizar un trabajo de investigación .Por sobre todo agradezco a mi familia por su apoyo durante toda la carrera y en esta instancia final y a Dios por siempre guiarme .

Contenido

Resumen	2
Agradecimientos.....	2
Introducción	5
Planteo de Problema.....	6
Pregunta Problema	6
Hipótesis	6
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	7
Justificación	7
Capitulo I.....	8
Marco teórico.....	8
Desarrollo del embarazo	8
Riesgos laborales y relación con la madre gestante.....	10
Accidentes con corto punzante	11
Lactancia materna.....	12
Marco legal.....	13
Capítulo II.....	14
Diseño metodológico	14
Población de estudio:.....	14
Criterios de inclusión:.....	14
Criterios de exclusión:	14
Muestra:	15

Unidad de análisis:	15
Instrumento de recolección de datos:	15
Procesamiento de información:	15
Capítulo III	16
Operalización de las variables	16
Variables simples:	16
Variables complejas:	17
Capítulo IV	23
Herramienta de recolección de datos	23
Análisis de resultados	24
Conclusión	32
Anexo	33

Introducción

El personal sanitario está expuesto a múltiples agentes de riesgo durante el ejercicio de sus labores, lo que supone un desafío en materia de prevención para las autoridades involucradas en el rubro, las cuáles se abocan consecuentemente a establecer una cultura preventiva ante tales focos contaminantes. Cabe señalar, que la mayoría de estrategias de protección actuales se adhieren a la Bioseguridad, la cual es definida por la Organización Mundial de la Salud (2005) como un conjunto de medidas destinadas a proteger la salud y seguridad del personal que labora frente diversos agentes de procedencia biológica, física y química; entre otros .En tanto Bautista, L., Delgado, C., Hernández, Z., Sanguino, F., Cueva, M. y Arias, Y. (2013) Afirman que las normas de bioseguridad cumplen un rol preventivo para proteger la salud y reducir la posibilidad de transmisión de microorganismos presentes en los ambientes hospitalarios en donde deben ser implementadas. A partir de las concepciones expuestas, es evidente la relevancia de las medidas de bioseguridad en cualquier entorno u área de una institución sanitaria, asociada a garantizar la integridad de los profesionales involucrados.

"Es vital señalar que el área quirúrgica es uno de los sectores más críticos en materia de presencia de agentes contaminantes, debido a la existencia de múltiples riesgos que abarcan desde la posible inhalación crónica de anestésicos volátiles hasta el contacto con posible residuos contentivos de infecciones ..."(Navallas,L 2021)

"Algunos de los peligros que existen en el lugar de trabajo pueden afectar a la salud y la seguridad de las mujeres embarazadas o que han dado a luz recientemente y la de sus hijos. Hay que tener en cuenta, que muchas mujeres trabajan durante el embarazo y, otras muchas, reanudan su actividad profesional durante el período de lactancia materna..."
(Gomez,P.,Diez,C.,Kudryavtseva,O.2021)

Planteo de Problema

Este trabajo de investigación pretende mostrar las condiciones en el que trabajan las mujeres embarazadas dentro del ámbito quirúrgico de la provincia de Buenos Aires, Indagar si corre algún tipo de riesgo la mujer embarazada y su gestación ya sea físicos, químicos y biológicos, ergonómicos, psicosociales; entre otros debido a las actividades que realiza la instrumentadora como fuerza en el traspaso de pacientes, largas horas de pie ante cirugías complejas, los cambios bruscos de temperatura que ocurren en quirófano y su exposición a gases anestésicos, al formol, al cidex a la radiación ionizante, radiaciones electromagnéticas no ionizantes..

La presencia de múltiples agentes de riesgos del área de quirófano se puede considerar una problemática propia de cualquier instalación

¿Las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico son seguras para la embarazada y el feto? ¿Las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico afectan a la salud de la embarazada y del feto?

Pregunta Problema

¿Las instrumentadoras quirúrgicas embarazadas pueden trabajar durante su periodo de gestación de manera segura?

Hipótesis

Las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico de la provincia de Buenos Aires no son apropiadas y afectan a la salud de la embarazada y la salud del feto.

Objetivo General

Analizar las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico de la provincia de Buenos Aires.

Objetivos Específicos

1. Identificar los agentes de riesgos presentes dentro del área quirúrgica.
4. Indicar hasta qué semana de gestación la embarazada puede desempeñar funciones que no limiten su desenvolvimiento en su labor.

Justificación

Este trabajo de investigación se enmarca en la determinación de las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico de la provincia de Buenos Aires destacando que tal labor goza de una relevancia práctica notable.

Igualmente, desde una perspectiva teórica esta investigación resulta preponderante, ya que permitirá generar nuevos conocimientos y conclusiones de interés para futuras investigaciones enfocadas en las medidas de bioseguridad aplicables por la gestante para que no afecte su desempeño laboral, ni en el desenvolvimiento del área quirúrgica.

Capítulo I

Marco teórico

Según (la organización mundial de la salud) considera al personal de salud a todas las personas que realizan acciones cuya finalidad fundamental es mejorar la salud. Son personas con distintas profesiones y ocupaciones que se forman y trabajan en la salud, y que pertenecen a diversas categorías de formación, ámbito laboral y situación de empleo. Ahora bien el trabajo de una instrumentadora quirúrgica puede suponer un riesgo para la gestante y el feto por el mismo entorno en el que debe desarrollar su trabajo independientemente que el embarazo vaya bien y la mujer sea sana, se entiende por trabajadora embarazada a cualquier mujer en proceso de gestación que comunique su estado en la empresa.

Desarrollo del embarazo

A continuación se describe el proceso de forma resumida y no exhaustiva desde la fecundación hasta el embarazo .

(Galan,F.1981) Afirma en su libro que "La fecundación o concepción es la unión del ovulo con el espermatozoide, dando lugar a la formación de una sola célula llamada huevo" .Los gametos llevan la información genética de ambos padres codificada en el ADN y son las únicas células que pasan físicamente de padres a hijos a lo largo de las generaciones. Para ello, los gametos deben estructurarse de modo que al unirse el paterno y materno formando el cigoto, se establece el número de cromosomas de la especie humana y sus demás características como el sexo. El desarrollo embrionario "La célula fecundada se desarrolla hasta formar el feto que crece dentro del útero hasta estar suficientemente madura para sobrevivir fuera de él". Mórula "Comprende desde la fecundación hasta la implantación del huevo en el útero. Durante este periodo el huevo se divide hasta convertirse en una masa denominada mórula aspecto semejante a una mora. Las células continúan su división dando lugar a la transformación de la mórula en blastocito". Embrión Se da este nombre al producto de la concepción desde la implantación hasta la 8º semana. La masa celular de blastocito forma 3 capas: Ectodermo; da origen al sistema nervioso central y Epidermis, Mesodermo; da origen al musculo esquelético, vascular, urinario y reproductor; Endodermo sistema

gastrointestinal y sistema respiratorio. Feto "Se da el nombre de feto al producto de la concepción desde la 8° semana hasta el nacimiento, se caracteriza por el crecimiento y maduración. Embarazo, o gestación son los términos con que designa el periodo comprendido entre la fecundación y el nacimiento. Describe el período en el cual un feto se desarrolla en el vientre de una mujer.

1 mes equivale desde de 1 a 4 semanas

2 meses equivale de 5 a la 8 semanas

3 meses equivale de 9 a 13 semanas

4 meses equivale de 14 a 17 semanas

5 meses equivale de 18 a 22 semanas

6 meses equivale de 23 a 27 semanas

7 meses equivale de 28 a 31 semanas

8 meses equivale de 32 a 35 semanas

9 meses equivale de 36 a 40 semanas

Según cuenta (Garcia,s.2019) Durante el periodo de embazo se producen cambios anatómicos y funcionales, lo que va a permitir que el feto se desarrolle y se alimente normalmente, el cuerpo de la mujer gestante se prepara para el parto y posterior mente para la lactancia, la mujer va a presentar cambios de humor que traen nuevas sensaciones y emociones para ella .

Los requerimientos nutricionales aumentan durante el embarazo, ya que la dieta debe proporcionar suficiente energía y nutrientes para satisfacer las necesidades nutricionales de la madre y el feto. Estas necesidades dependerán de la semana gestacional que se esté transitando durante el primer trimestre las mujeres no tienen la necesidad de ingerir más alimentos de los normal ya que el cuerpo absorbe y utiliza los nutrientes de los alimentos ,en cambio a partir de la semana 20 el feto es más grande y requiere mayor ingesta de nutrientes .Durante todo el periodo de embarazo "Tomar abundante agua a lo

largo del día es fundamental para la salud y ayuda a mantener el líquido amniótico, que es lo que rodea y protege al bebé" (Organización mundial de la salud)

Riesgos laborales y relación con la madre gestante

Las demandas físicas a las que se exponen la instrumentadora quirúrgica durante su jornada de trabajo pueden ocasionar durante el primer periodo un aborto espontaneo o un parto prematuro comenta (Dr Garcia,2022) la mujer gestante se expone a un trabajo de fuerza o sobre carga al momento de ayuda a hacer el traspaso al paciente de camilla, al alzar materiales quirúrgicos muy pesados ,Acerca de lo mencionado anterior mente hay que tener en cuenta que a medida que la gestación avance y el peso aumente el vientre de la madre ejerce presión en el vientre y sobre la pared abdominal, la pelvis y Columna vertebral por esto la mujer embarazada tiende a inclinar su cuerpo hacia atrás lo que a menudo produce dolores de espalda ,lumbalgias y ciática lumbar al estar de pie de forma continua sin poder realizar cambios de postura por largas horas en cirugías aumenta la presión en el sistema circulatorio de las extremidades inferiores, que pueden ser causa de hinchazón, edema y aparición de varices en las mismas calambres nocturnos y piernas cansadas o dolorosa ; los abortos tardíos en el embarazo generalmente ocurren debido a dos razones generales: anomalías letales en el feto o amenazas a la salud de la madre. Algunos problemas de desarrollo fetal o anomalías genéticas no aparecen o se desarrollan hasta más adelante en el embarazo; embarazo anembrionado se lo define como un huevo vacío lo que da lugar a un saco gestacional con un embrión que no se pudo desarrollar o que murió muy temprano por lo que no pudo ser detectable. (Kurjak,D.,Chervenak,F)

En situaciones de urgencia la instrumentadora quirúrgica gestante se somete a dos riesgos importantes el primero es el estrés que genera la urgencia que está relacionado (Martinez,C, Sánchez ,R.Fernández,O) al feto con el aborto espontaneo, el parto pre término y el bajo peso al nacer, y a la gestante a hipertensión continuo de riesgo de preclamsia. Y segundo a los riesgos de golpes que pueden ocurrir en una situación de urgencia dentro del quirófano, ..."los golpes a nivel abdominal durante el embarazo pueden tener consecuencias graves para la salud tanto de la mujer como del feto traumatismo abdominal durante el embarazo se asocia a aborto espontáneo, parto prematuro, desprendimiento de placenta, rotura temprana de membranas..." (Región de Murcia ,A/S)

La radiación ionizante que se utiliza en el quirófano mediante cirugías con rayos x en tanto afecta a los gametos masculinos (espermatozoides y gametos femeninos (óvulos) de la mujer lo cual conlleva complicación en la reproducción humana. Ya que la gestante en su primera semana de gestación presenta riesgos en el embarazo en cuanto a la formación de los órganos y del sistema nervio central en el primer trimestre de embarazo por lo cual se altera la carga genética y oncogénica futura provocando mal formaciones y daños en el feto irreversibles Por otra parte las radiaciones electromagnéticas no ionizantes que trasmite la luz ultravioleta e infrarrojos que se utilizan en los quirófanos para eliminar agentes patógenos no hay evidencia científica que comprueba si la radiación provoca alteraciones y daños en el embarazo los datos no son suficientes para dar a conocer si provoca efectos en la gestación, si se sabe en la actualidad que todos los factores externos que emitan luz ultra violeta e infrarroja y provocan daños en la madre gestante ya que daña la piel y los ojos.

Dentro del quirófano la instrumentadora gestante se expone a ambientes de temperatura elevados , bajo la evidencia científica y experimental se da conocer que la elevación corporal provocada por una alteración del ambiente continua altera la vascularización y la oxigenación corporal, esto a su vez provoca alteraciones, daños en la reproducción, formación, desarrollo y crecimiento fetal. Por otro lado las bajas temperaturas provocan vasoconstricción alterando la reproducción y desarrollo del embarazo Así mismo la lactancia materna puede verse afectada al disminuir la cantidad de leche materna a causa de la deshidratación provocada por el calor.

Accidentes con corto punzante

Las instrumentadoras quirúrgicas desarrollan su actividad profesional en un ambiente propicio para la exposición de accidentes con material corto punzante quedando la mujer gestante expuesta a contraer enfermedades la lesión percutánea se produce por algún pinchazo o corte en la que deja expuesto el contacto de mucosa de la instrumentadora a la sangre o fluidos corporales del paciente .Si esto ocurre la mujer gestante debe realizar un libre sangrado de la herida para luego enjuagar con agua y desinfecta la herida. El medico se encargara de recetar los retrovirales en caso que sea necesario para la mujer embarazada por su propia salud y para prevenir la transmisión perinatal de algún virus, los más comunes que afecta gravemente al feto son

Citomegalovirus , Infección congénita generalizada asociada a la primoinfección materno -fetal. VHB La hepatitis es una enfermedad causada por virus, responsable de altos niveles de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Se estima que el 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los casos de cáncer primario de hígado son causados por los virus de la hepatitis B y C. "puede provocar en el feto un bajo peso al nacer. Parto prematuro; rotura de membranas; desprendimiento de placenta. VHC la gestante al contraer este virus puede de forma directa contagiarlo al feto. VIH... "ataca el sistema inmunitario y debilita las defensas contra muchas infecciones y determinados tipos de cáncer que las personas con un sistema inmunitario más fuerte pueden combatir más fácilmente. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad ..."(Organización mundial de la salud) el feto adquiere el vih .otra de los virus más conocidos y de severa importancia es La sífilis congénita es una enfermedad que se presenta cuando una madre con sífilis le pasa la infección al feto durante el embarazo. Puede provocar Aborto espontáneo o muerte fetal "La sífilis es una infección bacteriana causada por treponema pallidum que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales"

El proceso de anestesia general es aplicado por vaporización y consta de dos etapas la primera que es la inducción por vena de propofol o de gases anestésicos por inhalación; La segunda etapa consta del mantenimiento del paciente, al cual se le realiza la intubación y la mantención con gases anestésicos, las sustancias más utilizadas para este procedimientos son desflurano ,isoflurano,sevoflurano,halotano y protóxido de nitrógeno , todas estas tiene un olor característico . Estudios no concluyentes relacionan a los gases anestésicos los cuales pasan por la sangre y llegan al feto a través de la placenta, con riesgo a aborto, partos prematuros y malformaciones congénitas afectando su crecimiento y desarrollo del sistema nervioso del feto ,No se encuentran efectos en la lactancia materna .

Lactancia materna

Una dieta saludable antes del embarazo, durante el embarazo y la lactancia es importante para la salud materno-fetal y del neonato. La lactancia materna brinda protección inmunológica, apoya el desarrollo de la mandíbula y los dientes del bebé, mejora la función cognitiva y protege contra enfermedades crónicas.

Los beneficios para las madres incluyen ayudar al útero a recuperar su forma y tamaño originales, reducir el sangrado posparto, ayuda a recuperar el peso y prevenir el cáncer de mama y de ovario. La oms y unicef recomiendan que los bebés se alimenten exclusivamente con leche materna en los primeros 6 meses de vida, momento a partir del cual debe continuarse la lactancia materna Después del parto, la nutrición del lactante debe estar garantizada mediante la leche materna".

Marco legal

En tanto la Ley 20.744. Ley de Contrato de Trabajo, Art. 177. Afirma que Si transcurre un embarazo normal y sin riesgo, la ley procura 90 días de licencia con sueldo. Estos 90 días podrán ser repartidos de 2 formas:

45 días antes del parto y 45 días después del parto; o

30 días antes del parto, y 60 días para después del parto.

La ley también ofrece la posibilidad de tomarse 90 días más de licencia pero sin cobrar el sueldo. Esto se llama excedencia. Al terminar este plazo se podrá volver al trabajo. Si se posee algún problema de salud durante el embarazo tiene la posibilidad de pedir licencia por enfermedad. Estos días se acumulan con los 90 días por embarazo.

Ley 20.744. Ley de Contrato de Trabajo, Art. 179.

Descansos diarios por lactancia. Toda trabajadora madre de lactante podrá disponer de dos (2) descansos de media hora para amamantar a su hijo, en el transcurso de la jornada de trabajo, y por un período no superior a un (1) año posterior a la fecha del nacimiento, salvo que por razones médicas sea necesario que la madre amamante a su hijo por lapso más prolongado.

Capítulo II

Diseño metodológico

Este trabajo de investigación utiliza un enfoque cuantitativo ya que basado en (Sampieri, R. 2006) este enfoque " Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías "también se basa en este enfoque porque se plantea un problema de estudio delimitado y concreto ,En base a la revisión de la literatura se arma un marco teórico y se sigue un patrón predecible y estructurado en el cual se busca mostrar si existen riesgos dentro del ámbito quirúrgico para la instrumentadora quirúrgica embarazada. Es de carácter descriptivo ya que se hizo una recolección de información y se profundizo en los conceptos, tiene un corte transversal ya que solo se hace hincapié en el periodo en el que las instrumentadoras quirúrgicas estuvieron embarazadas y retrospectivo partiendo desde el año 2017 al año 2022.

Población de estudio:

Todas las instrumentadoras quirúrgicas de la provincia de bs as que hayan trabajado embarazadas en el periodo de 2017 a 2022.

Criterios de inclusión:

1. Instrumentadoras quirúrgicas que estuvieron embarazadas
2. Instrumentadora quirúrgica gestante que trabaja en el quirófano de un hospital público de la provincia de Buenos Aires
3. Instrumentadora quirúrgica gestante que trabaja en el quirófano de una institución privada de la provincia de Buenos Aires
4. Que hayan trabajado en el periodo del 2017 al 2022
5. Instrumentadoras quirúrgicas que cumpliendo con las anteriores condiciones deseen participar de la encuesta.

Criterios de exclusión:

1. Instrumentadoras quirúrgicas que no hayan estado embarazadas.
2. Instrumentadoras quirúrgicas que no trabajen dentro de la provincia de Buenos Aires.

3. Instrumentadoras quirúrgicas que estuvieron embarazadas y trabajando en el quirófano de un hospital público de la provincia de Buenos Aires en un periodo anterior al 2017.
4. Instrumentadoras quirúrgicas que estuvieron embarazadas y trabajando en el quirófano de una institución privada de la provincia de Buenos Aires en un periodo anterior al 2017.
5. Instrumentadoras quirúrgicas que no deseen participar de la encuesta

Muestra:

La muestra está formada por ochenta y cinco (85) instrumentadoras quirúrgicas de la provincia de Bs.As.

Unidad de análisis:

Cada una de las instrumentadoras quirúrgicas que integran la muestra

Instrumento de recolección de datos:

La fuente de información de datos se recolecta a través de fuentes primarias en una encuesta de carácter anónimo.

Procesamiento de información:

Los datos obtenidos se procesaron en un programa excel, se tabularon y se volcaron en una matriz de datos para hacer un procesamiento estadístico.

Capítulo III

Operalización de las variables

VARIABLES simples:

- Tipo de institución: Determina el lugar de trabajo en el que se desempeña la instrumentadora quirúrgica.
- Edad: Tiempo de vida que tenía la instrumentadora quirúrgica al momento de estar gestando.
- Año: Periodo en el que se encontraba la instrumentadora quirúrgica al momento de estar gestando.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	VALORES LÍMITES
Tipo de institución	Independiente -cualitativa-ordinal-nominal.	¿En qué tipo de institución trabaja usted? <input type="checkbox"/> Institución pública. <input type="checkbox"/> Institución privada.
Edad	Independiente-cuantitativa-continua- de razón.	¿En qué edad se encontraba cuando transcurrió el embarazo? <input type="checkbox"/> Entre 20 años y 30 años <input type="checkbox"/> Entre 31 años y 40 años <input type="checkbox"/> Más de 41 años

Años	Independiente- cuantitativa-continua-de razón.	¿En qué año transcurrió su embarazo? <input type="checkbox"/> entre el 2017 y el 2018 <input type="checkbox"/> entre el 2019 y el 2021 <input type="checkbox"/> entre el 2022 y el 2023
------	--	--

Variables complejas:

- Embarazo: Establece como transcurrió el embarazo la instrumentadora quirúrgica.
- Desarrollo del embarazo: Establece como desarrollo el embarazo la instrumentadora quirúrgica.
- Riesgos laborales durante la gestación: Se especifica a todo lo que se expuso durante el trabajo en el periodo de gestación la instrumentadora quirúrgica.

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES
Embarazo	Dependiente-cualitativa-nominal	Patología	<p>Presentó usted alguna patología durante la gestación?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diabetes gestacional <input type="checkbox"/> Hipertensión gestacional <input type="checkbox"/> Trastorno hepático gestacional (colestasis) <input type="checkbox"/> Enfermedad vascular periférica (varices, hemorroides)

	Dependiente-cualitativa-nominal.	Desarrollo del embarazo	<p>¿Tuvo usted alguna complicación durante su embarazo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Amenaza de aborto <input type="checkbox"/> Embarazo anembrionado <input type="checkbox"/> Amenaza de aborto tardío <input type="checkbox"/> Amenaza de parto prematuro <input type="checkbox"/> Nacimiento a término sin vida
--	----------------------------------	-------------------------	--

	Dependiente-cuantitativa-continúa -de razón.	Edad gestacional	<p>¿En qué año transcurrió su embarazo?</p> <p><input type="checkbox"/> de 1 a 17 semanas</p> <p><input type="checkbox"/> de 18 a 31 semanas</p> <p><input type="checkbox"/> de 32 a 40 semanas</p>
Desarrollo del embarazo	Dependiente-cualitativa.	Trastorno en el peso	<p>¿Fue informada usted por su obstetra de cabecera sobre algún trastorno en su peso durante todo el periodo de gestación? Abierta</p>
Riesgos laborales durante la gestación	Dependiente-cualitativa-nominal.	Sintomas	<p>¿Durante su jornada laboral presentó usted alguno de los siguientes síntomas? (puede marcar más de una opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Náuseas</p> <p><input type="checkbox"/> Vómitos</p> <p><input type="checkbox"/> Mareo</p> <p><input type="checkbox"/> Diarrea</p> <p><input type="checkbox"/> Malestar estomacal</p>

	dependiente, cualitativa, nominal	Exposición durante el trabajo	<p>¿Durante el periodo de gestación estuvo expuesta a algunos de los siguientes factores (puede marcar más de una opción)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gases anestésicos • Formol • Glutaraldehído • Radiación ionizante • Luz ultravioleta • Cambios bruscos de temperatura • Excesos de carga
	Dependiente-cualitativa-dicotómica-nominal.	Accidente	<p>¿Durante el periodo de gestación tuvo algún accidente corto punzante?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No
	Dependiente-cualitativa.	Enfermedades	<p>Si su respuesta fue si ¿contrajo alguna enfermedad debido al accidente con corto punzante? ¿Cuál? Abierta...</p>

	Dependiente-cualitativa-dicotómica-Nominal.	Programación de prácticas quirúrgicas	<p>¿Fue considerada su gestación en la programación de prácticas quirúrgicas?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
	Dependiente-cualitativa-dicotómica-nominal.	Horas que instrumento	<p>¿Durante su gestación tuvo que instrumentar alguna cirugía de más de 2 horas?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
	Dependiente-cualitativa nominal.	Síntomas	<p>Si durante su gestación usted instrumento una cirugía de más de 2 horas ¿Sufrió alguno de los siguientes síntomas durante o luego de la cirugía?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fatiga • Cansancio en las piernas • Inflamación en los pies • Hipotensión • Hipertensión • Hipoglucemia
	dependiente-Cualitativa-	Modificación horaria	<p>¿Durante el periodo de gestación tuvo alguna modificación horaria? Describa abierta...</p>

	dependiente- cuantitativa- continua -de razón	Descanso	<p>¿Cuánto tiempo tiene de descanso entre cada práctica quirúrgica?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menos de 15 minutos • Entre 15 y 30 minutos • Entre 30 minutos y 1 hora
	dependiente- cualitativa- dicotómica- nominal.	Marco legal	<p>¿Tuvo usted la necesidad de pedir licencia antes de lo que otorga la ley de 45 días antes del parto?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
	dependiente- cualitativa- dicotómica- Nominal.		<p>¿Considera que le afecto a usted o a su embarazo trabajar en el quirófano durante su periodo de gestación?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
	dependiente- cualitativa- dicotómica- nominal.	Lactancia materna	<p>¿Considera usted que la lactancia se vio afectada al retomar su trabajo?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>

Capítulo IV

Herramienta de recolección de datos

En este apartado se describe la metodología empleada para la recolección de datos, la información de partida de este estudio proviene de la realización de una encuesta de carácter anónima y digital a 85 instrumentadoras quirúrgicas de la provincia de bs as que hayan trabajado embarazos en el periodo de 2017 a 2022; el modelo de la encuesta se encuentra en la sección de anexo.

Para llevar a cabo el Trabajo de Campo se realizó un cuestionario de 19 preguntas las primeras tres sobre datos demográficos de la encuestada, de la pregunta 4 a la 6 fueron preguntas cerradas en las que se busca conocer cómo transcurrió el embarazo la encuestada.

La pregunta n° 7 se dejó abierta dando lugar a que si deseaban dejaran un comentario de si padeció algún trastorno en el peso durante el embarazo.

Luego de la pregunta 8 se combinan preguntas cerradas y abiertas dado que se aspira a conocer los riesgos laborales durante la gestación que sufrió o que se expuso la embarazada.

Análisis de resultados

Del total de las 85 encuestadas el 63% de las instrumentadoras quirúrgicas trabaja en una institución privada y el 37% trabaja en institución pública.

Esto hace referencia a qué tipo de institución se desenvuelve la encuestada al momento de estar gestando.

De las 85 encuestadas se registra mayor frecuencia de instrumentadora que estuvieron gestando entre 31 y 40 años con una porcentaje del (52%), entre 20 y 30 años un porcentaje del (47%), en tanto no se registró entre las encuestadas + de 41 años al momento de estar gestando .

Tabla de frecuencia n° 1

Edades de las instrumentadoras quirúrgicas al momento de estar gestando, Provincia de Buenos Aires 2022.

Edad	Frecuencia	Frecuencia relativa	Porcentaje
Entre 20 y 30 años	40	0,47%	47%
Entre 31 y 40 años	45	0,52%	52%
+ de 41 años	0	0%	0%
Total	85	0,99%	99%

Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta elaboración propia Noviembre 2022.

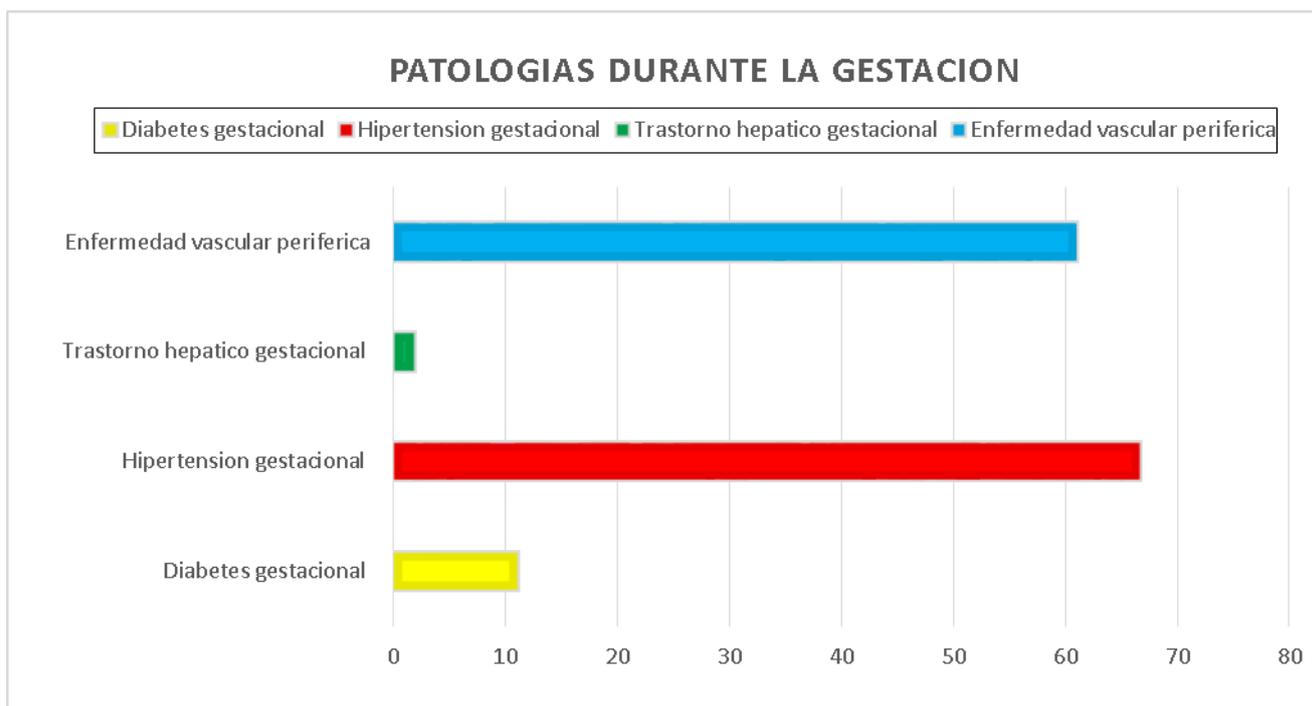
En cuanto al año que se registró más embarazos según las encuestadas fue entre 2017 y el 2018 con un 48,1%, seguido de un 35,4 % las cuales indicaron haber estado gestando entre 2019 y 2022, y el menor porcentaje de 16,5% indicó haber estado gestando entre 2021 y el 2022.

En el siguiente grafico relacionado a las patologías que padeció la mujer embarazada durante la gestación, se observa mayor incidencia en la hipertensión gestacional con un 66,7% , seguido de un alto porcentaje de enfermedad vascular periférica 61,1% ,muy

por debajo se encuentra la diabetes gestacional con un 11,1% y un mínimo de las encuestadas padeció trastorno hepático gestacional dando a un porcentaje del 1,9%.

Grafico n°1

Patología que padeció la instrumentadora quirúrgica durante el periodo de gestación, Provincia de Buenos Aires 2022.

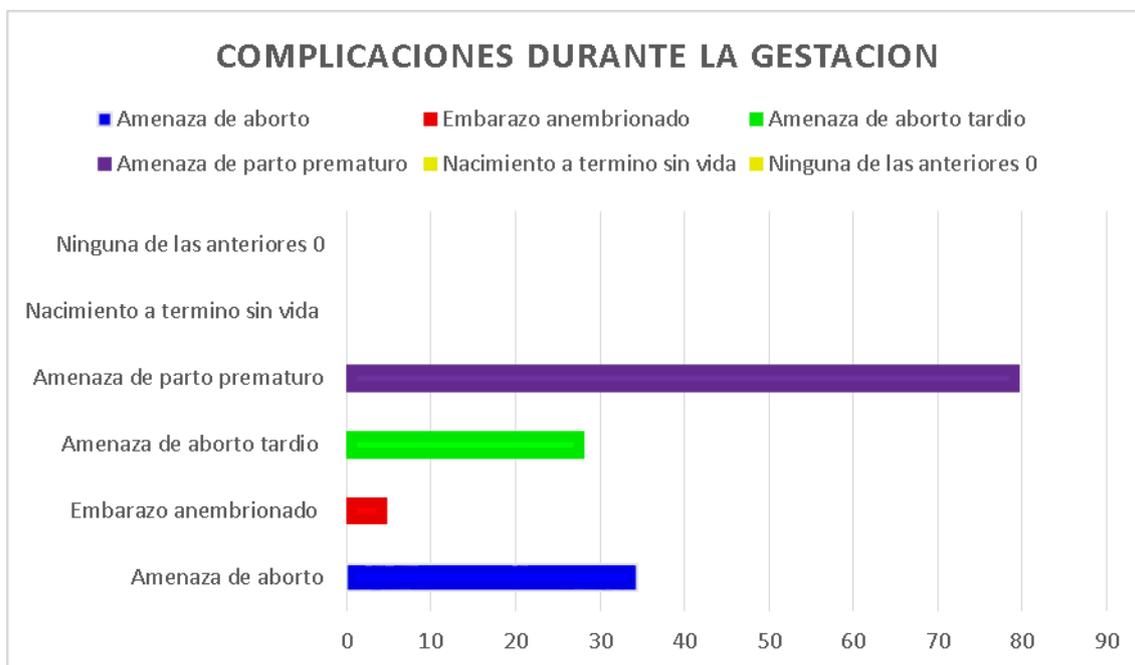


Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

El siguiente grafico relacionado a las complicaciones que presento la instrumentadora quirúrgica durante su gestación, se evidencia un mayor porcentaje en la amenaza de parto prematuro con un 79,7% (Lo cual ocurre cuando la madre empieza con trabajo de parto entre la semana 22 y 36) Seguido de un 34,4% el cual hace referencia a la amenaza de aborto (Lo cual se da antes de las 20 semanas) el 28,1% amenaza de aborto tardío (Luego de las 20 semanas con un peso menor a 600gr) y el menor porcentaje un embarazo anembrionado con un 4,7%(este ocurre cuando el embrión nunca se llega a desarrollar y deja un saco gestacional vacío). Cabe destacar que todas las encuestadas sufrieron alguna complicación durante el embarazo.

Grafico n ° 2

Complicaciones que padeció la embarazada durante la gestación, Provincia de Buenos Aires 2022.



Fuente: Fuente obtenida en la encuesta, de Noviembre 2022 elaboración propia.

Del total de las 85 encuestadas se registra mayor frecuencia de instrumentadora que pudieron desenvolverse en el trabajo entre la semana 18 y la semana 31 con un porcentaje de 47% , hasta la semana 32 a 40 un porcentaje 27% y un 25 % de la semana 1 a 17 semanas .Esto se asocia seguido de la anterior respuesta a las complicaciones que sufrieron en el embarazo, conforme a lo que experimento cada encuesta se responde hasta que semana de gestación puedo trabajar dentro del quirófano .

Se logra percibir es una pregunta abierta mayor respuestas negativas acerca de si padeció algún trastorno en su peso

Tabla de frecuencia n°2

Edad gestacional hasta la que se pudo desenvolver la instrumentadora quirúrgica embarazada.

Edad gestacional	Frecuencia	Frecuencia relativa	Porcentaje
1 a 17 semanas	22	0,25%	25%
18 a 31 semanas	40	0,47%	47%
32 a 40 semanas	23	0,27%	27%
Total	85	0,99%	99%

Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

En los síntomas que sufrió la embarazada durante el embarazo se evidencia un alto índice en las que sufrieron náuseas con 84,3%, vómitos un 60,2%, malestar estomacal 48,2%, mareos 41%, diarrea 4,8%, estos síntomas son los más común que se dan en el embarazo y todas las encuestadas marcaron más de una opción.

Se puede notar que todas las encuestadas estuvieron expuestas a algunos de los siguientes causantes, todos estos factores se encuentran dentro del sitio quirúrgico, cada uno de ellos tiene un objetivo primordial dentro del mismo, por esto mismo los resultados son similar, con poco porcentaje de diferencia.

Gases anestésicos con un 79,5%, cambios bruscos de temperatura 69.9%, excesos de carga 68,7%, exposición al glutaraldehído y formol es igual con un 63,9%, luz ultravioleta 44,6% dependerá de si posee o no el quirófano y radiación ionizante 38,6% esta última va a depender de la especialidad de cada instrumentadora quirúrgica.

La gran mayoría de las gestantes no tuvo ningún accidente corto punzante marcando un 92,9% y el mínimo sufrió un accidente 7,1%, luego de procede a indagar si esa minoría que sufrió un accidente con corto punzante contrajo alguna enfermedad, todas las respuestas fueron negativas.

Grafico n°3

Exposición durante el trabajo, Provincia de Buenos Aires 2022.



Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

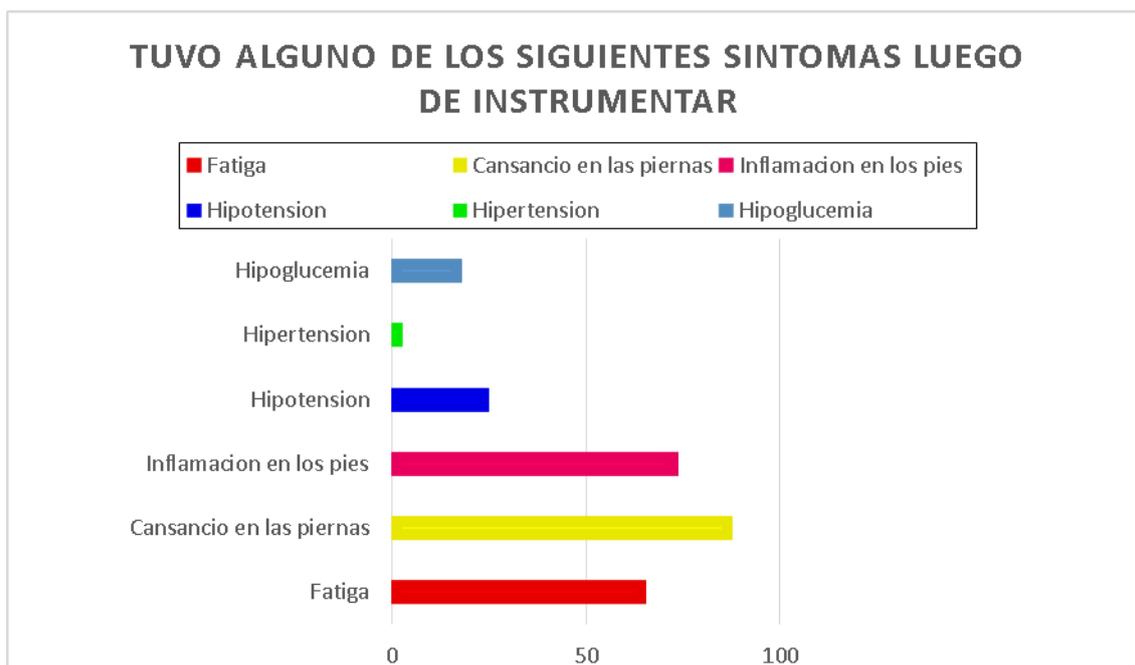
Del total de las instrumentadoras quirúrgicas encuestadas el 80,2% garantiza que no fue considerada su gestación durante su periodo de gestación, y un 19,8% garantiza que si fue considerada en la programación de prácticas quirúrgicas.

Lo que da lugar saber si la instrumentadora quirúrgica embarazada tuvo que instrumentar una cirugía larga de más de 2hs el 82,1% respondió que sí tuvo que instrumentar una cirugía de más de 2hs y el 17,9% no instrumentó ninguna cirugía que supere las 2 hs ,luego de esta cirugía que supera las 2hs como se ve reflejado en el grafico la encuestadas manifestaron que 87,5% sintió cansancio en las piernas, el 73,6% padeció inflamación en los pies , el 65,3% sufrió fatiga, 25% hipotensión , 18,1% hipoglucemia , 2,8% hipertension.

Todas las encuestadas respondieron que no tuvieron ninguna modificación horaria durante el periodo de gestación, 1 sola aseguro que la movieron de sector a esterilización.

Grafico n°4

Síntomas que padeció la instrumentadora quirúrgica embarazada luego de instrumentar una cirugía de más de 2 hs, Provincia de Buenos Aires 2022.



Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

Se registra mayor frecuencia de tiempo que poseen las encuestas para descansar entre cirugía de menos de 15 minutos con un porcentaje del 63%,

Entre 15 y 30 minutos un porcentaje del 29%, y un mínimo entre 30 minutos y 1 hora marcando un porcentaje del 7%.

Tabla de frecuencia n°3

Tiempo de descanso que tenía cada instrumentadora quirúrgica embarazada entre cirugías.

Tiempo de descanso	Frecuencia	Frecuencia relativa	Porcentaje
Menos de 15 minutos	54	0,63%	63%
Entre 15 y 30 minutos	25	0,29%	29%
Entre 30 minutos y 1 hora	6	0,07%	7%
Total	85	0,99%	99%

Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

Cruce de variables

En la siguiente tabla se hace el cruce de dos variables en la que se conoce la edad gestacional hasta la que pudo desenvolverse la instrumentadora quirúrgica y cuanto tiempo de descanso posee la instrumentadora quirúrgica embarazada entre cada cirugía. : En la tabla de cruce de variables se hace visible el total de tiempo de descanso y las semanas hasta la que trabajó de la instrumentadora, de 1 a 17 semanas trabajaron 22 instrumentadoras del total de las 85 encuestadas 17 de ellas tenían menos de 15 minutos de descanso entre cada cirugía, 5 de ellas tenían entre 15 minutos y 30 minutos, y ninguna entre 30 minutos y 1 hora de descanso.

De 18 a 31 semanas fueron 40 instrumentadoras que trabajaron del total de las encuestadas, 28 de ellas tenían menos de 15 minutos de descanso, 10 de ellas entre 15 minutos y 30 minutos, y 2 de ellas entre 30 minutos y 1 hora .

Entre 32 semanas y 40 semanas fueron 23 instrumentadoras que trabajaron del total de las encuestadas, 9 de ellas poseían menos de 15 minutos, 10 de ellas entre 15 minutos y 30 minutos y 4 de ellas entre 30 minutos y 1 hora.

Edad gestacional	Tiempo de descanso entre cirugías			
	Menos de 15 minutos.	Entre 15 minutos y 30 minutos.	Entre 30 minutos y 1 hora.	Total
1 a 17 semanas	17	5	0	22
18 a 31 semanas	28	10	2	40
32 a 40 semanas	9	10	4	23
Totales /parciales	54	25	6	85

Fuente: Fuente primaria obtenida de la encuesta, elaboración propia Noviembre 2022.

Se logra diferenciar que el 69% de las instrumentadoras quirúrgicas tuvo que pedir licencia antes de lo que otorga la ley de 45 días antes del parto, esto dependerá de las complicaciones que sufrió la embarazada, y el 31 % respondiendo negativamente que no tuvo que pedir licencia antes de los 45 días.

El 65,1% consideran que el trabajar en el quirófano estando embarazadas les afecto a su embarazo y, el 34,9% respondieron que no creen que les afecto trabajar durante el embarazo, también manifiestan el 75,9% que consideran que les afecto la lactancia volver a trabajar y las que no consideran que reintegrarse al trabajo les afecto la lactancia fue un 24,1%.

Conclusión

La instrumentadora quirúrgica profesional es esencial dentro de un equipo de cirugía, al momento de estar gestando la mujer presenta cambios físicos y funcionales, lo que va a permitir que el feto se desarrolle, el cuerpo de la mujer gestante se prepara para el parto, por lo que con lleva a presentar malestares, sensibilidad, propio del embarazo.

Con el análisis de los resultados obtenidos a través de la investigación se reconoce que si bien es una realidad que hay muchos factores a los que nos enfrentamos cotidianamente por nuestro labor dentro del quirófano, habría una falta de coordinación y consideración con la profesional gestante dentro de la programación de prácticas quirúrgicas de más de 2 horas ya que se expone a múltiples factores y riesgos en el embarazo siendo este un deseo y derecho natural de todas las mujeres, convertirse en madre y en ejercer una profesión, se observa mayor incidencia en la hipertensión gestacional. La hipertensión durante la gestación se asocia con un incremento del riesgo de algunas complicaciones obstétricas como preeclampsia, desprendimiento de placenta, restricción del crecimiento intrauterino, y complicaciones perinatales, contribuyendo al incremento de las tasas de morbilidad materna y perinatal, La hipertensión se puede vincular al estrés quirúrgico en gran medida es dependiente del tipo de operación y de la duración de la misma, seguido de un alto porcentaje de enfermedad vascular periférica la cual también se vincula con el tiempo que la gestante debe mantenerse de pie durante cirugías prolongadas, este factor sumando a la situación de estrés que se vive dentro del quirófano es desventajoso.

Se enfatiza protocolizar las actividades de la instrumentadora quirúrgica profesional en su gestación para preservar su embarazo y su desempeño laboral Y seguir investigando más detalladamente si algunos de los factores que se utilizan en el quirófano índice con la amenaza de parto prematuro ya que fueron muchas las que manifestaron pasar por eso. Luego de haber llegado a esta conclusión se afirma la hipótesis; Las condiciones de trabajo de las mujeres embarazadas en el ámbito quirúrgico de la provincia de Buenos Aires no son apropiadas y afectan a la salud de la embarazada y la salud del feto, debido a que la mayoría de instituciones no consideran el embarazo y las instrumentadoras quirúrgicas deben pedirse licencia antes de lo que ampara la ley ya sea por alguna complicación de la madre o el feto.

Limitaciones y conflictos de interés

Al investigar el marco teórico no se encontró trabajos ni bibliografía de instrumentadoras quirúrgicas por lo que se basó en todas las mujeres gestantes que sean personal de salud.

Anexo

Modelo de encuesta

Enlace de acceso a la encuesta:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScDt8GidldBXzwkryHy8Yyy2_iAsCPi7Zp0t10cGXPEegY2_A/viewform?usp=sf_link

Preguntas

1. ¿En qué tipo de institución trabaja usted?
 - Institución pública
 - Institución privada

2. ¿En qué edad se encontraba cuando transcurrió el embarazo?
 - Entre 20 años y 30 años
 - Entre 31 años y 40 años
 - Más de 41 años

3. ¿En qué año transcurrió su embarazo?
 - Entre el 2017 y el 2018
 - Entre el 2019 y el 2020
 - Entre el 2021 y el 2022

4. ¿Presentó usted alguna patología durante la gestación?
 - Diabetes gestacional
 - Hipertensión gestacional
 - Trastorno hepático gestacional (colestasis)
 - Enfermedad vascular periférica (varices, hemorroides)
 - Ninguna patología

5. ¿Tuvo usted alguna complicación durante su embarazo?
 - Amenaza de aborto
 - Embarazo anembrionado
 - Amenaza de aborto tardío
 - Amenaza de parto prematuro

- Nacimiento a término sin vida
 - Ninguna complicación
6. ¿Hasta qué edad gestacional usted se pudo desenvolver en su lugar de trabajo sin dificultad?
- de 1 a 17 semanas
 - de 18 a 31 semanas
 - de 32 a 40 semanas
7. ¿Fue informada usted por su obstetra de cabecera sobre algún trastorno en su peso durante todo el periodo de gestación? Abierta
8. ¿Durante su jornada laboral presentó usted alguno de los siguientes síntomas? (puede marcar más de una opción)
- Náuseas
 - Vómitos
 - Mareo
 - Diarrea
 - Malestar estomacal
9. ¿Durante el periodo de gestación estuvo expuesta a algunos de los siguientes factores (puede marcar más de una opción)
- Gases anestésicos
 - Formol
 - Glutaraldehído
 - Radiación ionizante
 - Luz ultravioleta
 - Cambios bruscos de temperatura
 - Excesos de carga
10. ¿Durante el periodo de gestación tuvo algún accidente corto punzante?
- Si
 - No
11. Si su respuesta fue si ¿contrajo alguna enfermedad debido al accidente con corto punzante? ¿Cuál? Abierta...
12. ¿Fue considerada su gestación en la programación de prácticas quirúrgicas?
- Si
 - No

13. ¿Durante su gestación tuvo que instrumentar alguna cirugía de más de 2 horas?

- Si
- No

14. Si durante su gestación usted instrumentó una cirugía de más de 2 horas ¿Sufrió alguno de los siguientes síntomas durante o luego de la cirugía?

- Fatiga
- Cansancio en las piernas
- Inflamación en los pies
- Hipotensión
- Hipertensión
- Hipoglucemia

15. ¿Durante el periodo de gestación tuvo alguna modificación horaria? Describa abierta...

16. ¿Cuánto tiempo tiene de descanso entre cada práctica quirúrgica?

1. Menos de 15 minutos
2. Entre 15 y 30 minutos
3. Entre 30 minutos y 1 hora

17. ¿tuvo usted la necesidad de pedir licencia antes de lo que otorga la ley de 45 días antes del parto?

- Si
- No

18. ¿ Considera que le afectó a usted o a su embarazo trabajar en el quirófano durante su periodo de gestación?

- Si
- No

19. ¿Considera usted que la lactancia se vio afectada al retomar su trabajo?

- Si
- No

Bibliografía

- Bautista, L., Delgado, C., Hernández, Z., Sanguino, F., Cueva, M. y Arias, Y. (2013). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. *Revista Ciencias y Cuidados*; 10 (2): 127-135.
- Navallas, L. (2021). Prevención de riesgos laborales en el área quirúrgica. *Revista Electrónica de Portales Médicos*; 16(13): 1-7.
- Organización Mundial de la Salud (2015). Manual de bioseguridad en el laboratorio. 3ª Edición (OMS). Recuperado de: <https://www.paho.org/es/documentos/manual-bioseguridad-laboratorio-3a-edicion-oms-2005>
- Gomez,P.,Diez,C.,Kudryavtseva,O.(2021) Efectos derivados de la exposición laboral en las mujeres trabajadoras embarazadas expuestas a sustancias peligrosas: revisión sistemática. Recuperado de:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-25492021000300263&lang=es
- Fanny ,G. (1981) enfermería fecundación y embarazo ; capitulo 3
Recuperado de : [file:///C:/Users/ASUS/Downloads/unidad3_fecundacion_embarazo%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ASUS/Downloads/unidad3_fecundacion_embarazo%20(1).pdf)
- Garcia, S .(2019). Cuidados durante el embarazo .*Revista el farmacéutico* ,
- Martinez , N., Sánchez , P., Fernández ,E. (2017). Problemas de salud durante el embarazo derivados de los riesgos de la actividad laboral. *Revista Enfermería del Trabajo*,7 (4): 117-122.
- Región de Murcia (S/E) . Riesgos durante el embarazo y la lactancia. Recuperado de : <http://enlaces.ugtMurcia.es/nuevaweb/salud%20laboral/UGT%20MANUAL%20EMBARAZO%202011.pdf>
- Kurjak,D.,Chervenak,F (2009) Ecografía En Obstetricia Y Ginecología;213
- Organización Mundial de la Salud (2020) . Lactancia materna y alimentación complementaria (OMS). Recuperado de : <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Sampieri, R.,Collado,C.,Lucio,P(2003).Metodología de la investigación ; capítulo 1.

