

# "Beneficios de la rotación por especialidades en los Instrumentadores Quirúrgicos"

Autor: Thomas, Abril.

Carrera: Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica.

Año: Diciembre 2023.

Director: Basconcel, Braian.

Universidad Abierta Interamericana.

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud.

#### Resumen

A raíz de las dificultades que surgen en el área quirúrgica con respecto a la rotación de los Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica por las diferentes especialidades de cirugía, el objetivo del presente trabajo de investigación es demostrar la importancia de incorporar dicha rotación con el fin de brindar un servicio de calidad al paciente y desempeñar nuestro rol dentro del quirófano eficientemente.

Por lo tanto, se realizó una investigación cuantitativa con un diseño analítico – descriptivo en un tiempo retrospectivo y transversal. Para ello se confeccionó una encuesta cerrada compuesta por doce preguntas, a los profesionales que ejercen su labor en instituciones públicas y/o privadas en la provincia de Buenos Aires, no aleatoria y probabilística de selección.

A partir del análisis de datos del cuestionario, se pudo observar que un porcentaje de profesionales realiza procedimientos de una sola especialidad, mientras que, por otro lado, existen aquellos que se desempeñan en todas las especialidades. De igual modo, gran parte de ellos afirma que, uno de los beneficios que aporta la rotación, es que favorece el manejo de técnicas quirúrgicas de distintas especialidades; a diferencia de algunos otros que expresan que brinda herramientas para el manejo de distintas situaciones quirúrgicas.

Esto nos lleva a consolidar la idea de que la rotación por las diversas especialidades quirúrgicas favorece tanto el desempeño personal del técnico y/o licenciado como el trabajo en equipo y, por ende, la calidad de atención recibida por los pacientes.

Palabras claves: instrumentadores quirúrgicos, rotación quirúrgica, especialidades quirúrgicas.

# Índice

Resumen	2
Introducción	4
Preguntas de investigación	4
Pregunta problema	5
Hipótesis	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos	5
Justificación	5
Capítulo I	6
Marco teórico	6
La rotación	6
Rotación de personal	6
Rotación en servicios de salud	7
Especialidades quirúrgicas	9
Calidad de la atención médica	10
Rotación del instrumentador quirúrgico	11
Metodología	14
Enfoque	14
Diseño	15
Muestra	15
Criterios de inclusión	15
Criterios de exclusión	15
Operalización de variables	16
Herramienta de recolección de datos	20
Capítulo III	21
Análisis de datos	21
Conclusión	28
Ética de la investigación	30
Conflicto de intereses	30
Anexos	31
Encuesta	31
Referencias bibliográficas	36

#### Introducción

La rotación de los instrumentadores por las distintas especialidades de cirugía no es un tema que se valorice lo suficiente. Sin embargo, es de gran importancia tener conocimientos y habilidades en todas ellas.

Se debe tener en cuenta que "La rotación de trabajos ayuda a reducir el desgaste del trabajo, al habilitar empleados para adquirir competencias esenciales y ampliar su conocimiento profesional, también puede mejorar la calidad de la atención del paciente" (Patricia Isabel Campos Avellaneda, et al, 2019)

En el área quirúrgica el trabajo en equipo es esencial para obtener mejores resultados, por lo que la adaptación al trabajo con distintas personas y especialidades es fundamental.

"La rotación de servicios genera en el ser humano cambios relacionados como trabajar con nuevos grupos de personas en los cuales implica adaptarse a nuevos ámbitos laborales y conformar el desarrollo de sus funciones, donde juega un papel fundamental el estado de ánimo de cada individuo y construir una relación de nuevos trabajos en equipo; y generar la aceptación de la misma." (Lewin Roger)

"La práctica clínica supone tanto habilidades como conocimientos que deben ser puestos en práctica para la prestación de cuidados de calidad" (Carrillo Algarra, Ana Julia, et al, 2013)

### Preguntas de investigación

¿Cómo benefician a los instrumentadores quirúrgicos realizar rotación por las diferentes especialidades?

¿Cómo favorece la rotación de los instrumentadores en el trabajo en equipo?

¿De qué manera se puede fomentar a mejorar el desempeño laboral?

¿Los instrumentadores con más antigüedad están de acuerdo en realizar rotación por las especialidades?

# Pregunta problema

¿En los instrumentadores quirúrgicos la rotación por especialidades en su lugar de trabajo favorece su desempeño personal y el trabajo en equipo?

### <u>Hipótesis</u>

En los instrumentadores quirúrgicos la rotación por especialidades en su lugar de trabajo favorece tanto su desempeño personal como el trabajo en equipo y, consecuentemente, la calidad de atención ofrecida a los pacientes.

### Objetivo general

Describir la rotación de los instrumentadores quirúrgicos en distintas especialidades quirúrgicas en las instituciones de salud y cómo influye en el equipo de trabajo

### Objetivos específicos

- ✓ Conocer los sistemas de organización de rotación por las especialidades quirúrgicas de los instrumentadores
- ✓ Describir los pros y contras de las rotaciones por especialidades de los instrumentadores quirúrgicos

# <u>Justificación</u>

En este trabajo se plantea la importancia que se le debe dar a la rotación de los instrumentadores por todas las especialidades quirúrgicas con el objetivo de lograr un mejor desempeño y poder brindar una atención de igual calidad a todos los pacientes.

## Capítulo I

#### Marco teórico

#### La rotación

La rotación, según lo expresa la Real Academia Española (RAE) es la "acción y efecto de rotar".

La rotación de empleados es definida por Ríos González M. en su escrito *La rotación del personal como un elemento personal*, como a los empleados que pueden ingresar o retirarse de una empresa, una sección, un cargo o un área de trabajo.

# Rotación de personal

Chiavenato plantea en su obra (1999), que la rotación del personal es

"El intercambio de personal entre una organización y su ambiente se define por el volumen de personas que ingresan y salen de la organización. Casi siempre la rotación se expresa en índices mensuales o anuales con el fin de permitir comparaciones (...) Este flujo de entrada y salida de personal se denomina rotación de personal o turnover. En toda organización saludable debe hacer una pequeña rotación. La rotación del personal puede estar destinada a inflar el sistema de nuevos recursos (mayores entradas que salidas) para acrecentar resultados, o dirigida a desocupar el sistema (mayores salidas que entradas), reduciendo resultados".

Según el artículo *Percepción del personal de enfermería ante la rotación en los servicios de hospitalización*, Rodriguez B. (2014) comenta que la rotación del personal es "una opción dentro de la organización empresarial que busca cubrir las necesidades asistenciales que surgen por factores externos y/o internos de la institución".

#### Rotación en servicios de salud

Antes de definir servicios de salud, debemos saber que es un servicio, así como también que es la salud. El servicio es considerado por la RAE como la "acción y el efecto de servir" y la salud según la OMS es el "estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades". Entonces, entendemos por servicio de salud que es una prestación que brinda una institución tanto pública o privada que está destinada a mejorar la calidad de vida de las personas.

Gallardo Ferrada A., en su artículo (2014), Calidad de servicio: satisfacción usuaria desde la perspectiva de enfermería plantea que los servicios de salud, al igual que cualquier otra empresa, se enfrentan a una serie de desafíos, presiones y amenazas que requieren de estrategias adecuadas para mantener y desarrollar la calidad en los servicios que ofrecen. Para lograrlo, es fundamental que los servicios de salud sepan cómo adaptar y ajustar las principales variables empresariales en diferentes situaciones como, por ejemplo, el aspecto tecnológico, la globalización, los cambios políticos y los cambios en el conocimiento.

En la actualidad, el surgimiento de nuevas tecnologías está transformando la forma en que se brindan los servicios de salud, debido a que permite mejorar la precisión, eficiencia y seguridad de los procedimientos quirúrgicos. En un mundo cada vez más interconectado, los servicios de salud deben estar preparados para enfrentar la competencia y ello no solo implica brindar servicios de calidad, sino también adaptarse a las necesidades y expectativas de los pacientes. Los cambios políticos también impactan en los servicios de salud. Las políticas gubernamentales, las reformas en los sistemas de salud y los cambios en la regulación pueden tener un impacto significativo en la forma en que se administran y financian los servicios de salud, es esencial que los profesionales estén al tanto de estos cambios y se adapten a ellos para garantizar la calidad y

la continuidad de la atención quirúrgica. Por último, los cambios en el conocimiento y la investigación médica también influyen en la instrumentación quirúrgica, los avances científicos y el desarrollo de nuevas técnicas y procedimientos quirúrgicos requieren una actualización constante de los conocimientos y habilidades de los profesionales para garantizar una práctica segura y de calidad.

Continuando con el artículo de Ferrada Gallardo, comenta que, al transformarse la naturaleza y la distribución del mercado, también lo hace el cliente. Éste se vuelve más selectivo, cuenta con más información y se incrementa el nivel de vida. Por ello es fundamental que las instituciones de salud monitoreen constantemente el nivel de satisfacción de sus clientes hacia los servicios y productos que ofrecen. La calidad del personal también es primordial, ya que deben contar con un alto nivel de conocimientos y habilidades, por eso la capacitación constante es un elemento clave para que los profesionales estén preparados.

La rotación en servicios de salud en el artículo de investigación de Campos Avellaneda (2019) Rotación y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en un instituto especializado los autores expresan que dicha rotación en las organizaciones puede tener tanto aspectos positivos como negativos. Por un lado, se considera positivo realizar rotaciones frecuentes, ya que esto permite eliminar el aburrimiento y la monotonía del trabajo. Al cambiar de puesto, los empleados experimentan nuevas tareas y desafíos, lo que puede estimular un mejor desempeño. Además, puede ayudar a reducir el ausentismo, debido a que los empleados se sienten más comprometidos y motivados al tener la posibilidad de adquirir nuevas habilidades y conocimientos. Otro beneficio de la rotación es que proporciona a los empleados la oportunidad de desarrollarse profesionalmente, por lo que ayuda a retener a los talentos y evitar la pérdida de empleados clave.

Sin embargo, existen aspectos negativos, uno de ellos está relacionado con un aumento en la probabilidad de que los pacientes sufran efectos adversos y

complicaciones. Es importante tener en cuenta que, si bien la rotación de puestos puede ofrecer beneficios, es esencial implementar estrategias para minimizar impactos negativos.

# Especialidades quirúrgicas

Antes de adentrarnos en el servicio y especialidades quirúrgicas, debemos tener en cuenta. La cirugía, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es "todo procedimiento realizado en quirófano que permite la incisión, escisión, manipulación o sutura de un tejido; generalmente requiere anestesia regional o general o sedación profunda para controlar el dolor".

En el trabajo final de Llano Ruiz (2016) denominado Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía del Hospital Enrique Garcés expone que el objetivo principal del servicio de cirugía es procurar la satisfacción en el tratamiento de las patologías quirúrgicas de los pacientes, garantizando su salud y cumpliendo con los protocolos necesarios para asegurar su bienestar. La calidad es una prioridad fundamental en el servicio de cirugía. Para asegurarla, se enfoca en que los profesionales se mantengan actualizados. El cumplimiento de los protocolos permite que se sigan todas las etapas del proceso quirúrgico, por lo que ayuda a minimizar los riesgos y optimizar resultados.

En el artículo de los autores Viñas Salas, Gomez Arbones y Piñol Felis nombrado *Investigación en especialidades quirúrgicas* expresan que "...()Las distintas especialidades quirúrgicas se diferencian de las médicas en que para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad se requiere de la actividad manual de usar aparatos y hacer incisiones y suturas; operar al enfermo."

En la Tesis presentada por Natalia Peréz Fuillerat, Gestión del conocimiento tácito: análisis de la disociación teórico-práctica enfermera en el bloque quirúrgico desarrolla que "el aprendizaje por especialidades quirúrgicas (cirugía,

urología, vascular, etc.) como el proceso natural para conocer qué y cómo se realizan las actividades enfermeras en quirófano".

#### Calidad de la atención médica

En el artículo de Gabriel d'Empaire titulado como *Calidad de atención médica y principios éticos* cita a Avedis Donabedian, en el cual planteó que la calidad de atención es "Aquel tipo de cuidado en el cual se espera maximizar un determinado beneficio del paciente, luego de haber tomado en cuenta un balance de las ganancias y pérdidas implicadas en todas las partes del proceso de atención".

En el escrito realizado por Aguirre-Gas, H. G., Zavala-Villavicencio, J. A., Hernández-Torres, F., & Fajardo-Dolci, G. (2010), Calidad de atención médica y seguridad del paciente quirúrgico. Error médico, mala práctica y responsabilidad profesional desarrollan que el objetivo de otorgar atención médica al paciente es brindarle un servicio de calidad que cumpla con sus necesidades de salud y supere sus expectativas. Esto implica proporcionar atención oportuna, donde el paciente reciba cuidados necesarios en el momento adecuado. Además, se busca que la atención sea realizada por profesionales competentes, que cuenten con conocimientos y habilidades necesarias para brindar un cuidado de calidad.

En el libro Calidad en la atención médica denominan la calidad de la atención médica como

"La atención de salud debe asegurar los más altos índices posibles de resolución, oportunidad y seguridad, y debe darse en condiciones que garanticen la calidad del acto médico así como el bienestar, la seguridad y la dignidad del paciente y del profesional".

El doctor Willy de Geyndt, especialista en salud pública y participante de proyectos de salud en países de América Látina, Asia y África, desarrolló que la calidad en el ambiente de la atención médica se conceptualiza como una

característica o propiedad que puede alcanzarse en diferentes niveles. Existe un equilibrio entre la obtención de los mayores beneficios para el paciente y la minimización de los riesgos asociados. Explica que la calidad de la atención médica implica brindar servicios y tratamientos que sean efectivos, seguros y que cumplan con los estándares establecidos.

# Rotación del instrumentador quirúrgico

Cuando nos referimos a la rotación de los instrumentadores, hablamos de obtener conocimientos y habilidades en todas las especialidades de cirugía para así brindar una mejor atención y un servicio de calidad al paciente. Tal y como lo plantea el Dr. Hector Aguirre Gas, director de investigación de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico:

"También espera contar con información suficiente por parte del personal administrativo, médico, paramédico y de enfermería; recursos necesarios para satisfacer los requerimientos de atención en cuanto a equipo, instrumental y material de consumo suficientes, disponibles, adecuados, funcionando correctamente y en buen estado de conservación; personal médico, paramédico y administrativo suficiente en cantidad y capacidad profesional y técnica, para el tipo y nivel de atención que se otorga".

Olga Marina Valladares Moncada, en su Tesis de Máster (2016), titulada como Actitud del personal de enfermería ante la implementación de un nuevo programa de rotación por los servicios expone que, en el ámbito de la atención médica, existen habilidades y destrezas que solo pueden ser adquiridas a través de la experiencia práctica y el contacto directo con los pacientes. Aunque la formación teórica y académica es fundamental para adquirir conocimientos necesarios, es en la práctica donde se desarrollan las habilidades específicas. El trato directo con el paciente también permite a los profesionales de la salud aprender y adaptarse a las necesidades de cada paciente, a manejar situaciones de emergencia y tomar decisiones rápidas en momentos críticos. Estas habilidades son fundamentales para brindar una atención médica de calidad.

Continuando con el análisis del mismo trabajo, se desarrolla que los procesos de rotación laboral se hacen evidentes entre los trabajadores de edad avanzada, quienes suelen experimentar consecuencias negativas ante los cambios. En estos casos, las modificaciones en los métodos de trabajo se perciben como una amenaza, por lo que genera una gran ansiedad. Es importante destacar que tienen una mayor resistencia al cambio debido a su experiencia y larga trayectoria laboral en un determinado campo. Para ellos, adaptarse a nuevas formas de trabajo puede resultar abrumador y desestabilizador, ya que pueden sentir que sus conocimientos no son valorados. Puesto que la institución no tiene en cuenta la preferencia del personal, es frecuente que dichas rotaciones produzcan un impacto en la postura, que se realicen sin entrevistar al personal resultando así, un mayor rechazo.

En el trabajo final *Organización y coordinación del trabajo de enfermería de quirófano* realizado por Dolores Mellano López comenta que

"Se precisan conocimientos, actitudes y habilidades técnicas pero además estar capacitado para desarrollar un juicio crítico y habilidades intelectuales para que la relación enfermera-paciente esté sustentada en el cuidado humano, proporcionando cuidados integrales independientemente de la patología del paciente".

Retomando el texto anterior, la autora define el trabajo de la instrumentadora quirúrgica circulante y aséptica

"Enfermero/a instrumentista. Mantiene la seguridad, integridad y eficacia del campo estéril durante el procedimiento quirúrgico. Los conocimientos y experiencia con las técnicas asépticas y estériles capacitan al enfermero/a instrumentista para manejar los instrumentos y suministros y ayudar al cirujano y sus ayudantes proporcionándoles los instrumentos y

suministros requeridos ...() enfermero/a Circulante. Controla y coordina todas las actividades dentro del quirófano y vigila los cuidados requeridos por cada paciente. Se asegura de que el equipo estéril dispone de cada uno de los artículos necesarios para desempeñar el procedimiento quirúrgico de una forma eficaz".

Y comenta que el instrumentador aséptico "Es el responsable de mantener la integridad, seguridad, y eficacia del campo estéril durante el procedimiento quirúrgico. Ayudará al cirujano a lo largo de la operación quirúrgica".

En el Hospital Interzonal General de Agudos "Presidente Perón" cuentan con la siguiente organización de rotaciones en el área quirúrgica

"En la institución cuentan con una planilla de personal, en donde se desarrolla el horario de cada una de las instrumentadoras quirúrgicas, su horario laboral y las guardias que deben cumplir, destacando que solo tienen instrumentadoras fijas a la mañana, y después de las 13 horas se consideran cirugías de guardia.

Las instrumentadoras cumplen una jornada laboral de 30 horas semanales y las guardias son de 24 horas, por lo que la persona que realiza una guardia trabaja en el piso solo 6 horas.

Por otro lado, las instrumentadoras que únicamente se desempeñan en el horario habitual tienen la posibilidad de realizar la rotación por especialidades, excepto cardio y neurocirugía que los consideran servicios independientes" (Carrasco, A. 2023).

# Capítulo II

## Metodología

# Enfoque

En este capítulo se va a desarrollar la metodología de la investigación y en el mismo se visualizarán, diseño metodológico, muestras de estudios y herramientas de recolección de datos (canales 2017).

"Para la investigación cuantitativa el diseño representa una guía bastante estructurada y exacta de cómo se va a realizar la investigación. Se elabora antes de iniciar la etapa de recolección de datos y es poco flexible en cuanto a la realización de modificaciones una vez iniciada esta etapa." (canales 2017).

El enfoque cuantitativo que desarrolló una problemática, sostenida por un marco teórico que cuya información fue sustraída de Google académico, Scielo entre otras páginas de artículos científicos.

"En el enfoque cuantitativo los planteamientos a investigar son específicos y delimitados desde el inicio de un estudio. Además, las hipótesis se establecen previamente, esto es, antes de recolectar y analizar los datos. La recolección de los datos se fundamenta en la medición y el análisis en procedimientos estadísticos. La investigación cuantitativa debe ser lo más "objetiva" posible, evitando que afecten las tendencias del investigador u otras personas. Los Estudios cuantitativos siguen un patrón predecible y estructurado. En una investigación cuantitativa se pretende generalizar los resultados encontrados en un grupo a una colectividad mayor. La meta principal de los estudios cuantitativos es la construcción y la demostración de teorías" (Sampieri H, 2006:27).

**Abril Thomas** 

Trabajo final: "Beneficios de la rotación por especialidades en los instrumentadores quirúrgicos"

Diseño

Este trabajo se realizó con "el propósito de responder a las preguntas de investigación planteadas y cumplir con los objetivos del estudio, el investigador debe seleccionar y desarrollar un diseño de investigación específico" (H, Sampieri,2006).

El diseño metodológico es analítico-descriptivo.

Esta investigación se va a desarrollar con un tiempo retrospectivo y transversal.

"Una investigación es transversal cuando se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. En este caso, el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos" (Canales, 1994: 81).

#### Muestra

La muestra va a ser de una población delimitada de instrumentadores quirúrgicos de la provincia de buenos aires no es aleatorio y probabilístico de selección por conveniencia.

Criterios de inclusión

Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica de centros privados y públicos de la provincia de Buenos Aires.

Criterios de exclusión

- Personal administrativo
- Médicos cirujanos
- Anestesiólogos

Operalización de variables

# Variables simples

Variable	Tipo de variable	Valores límites	
Antigüedad	Independiente, cualitativa, nominal.	¿Hace cuantos ejerce la profesión d instrumentación quirúrgica?  Menos de 10 años de labor Entre 10 a 20 años Más de 20 años de labor Más de 30 años de labor	
Desarrollo laboral	Independiente, cualitativa, ordinal.	¿En qué tipo de institución desarrolla su profesión?  ☐ Institución privada ☐ Institución pública ☐ Ambas	
Turno	Independiente, cualitativa, ordinal.	¿Cuál es su turno laboral?	

Variables complejas

Variable	Tipo de variable	Dimensiones	Indicadores
Rotación por especialidad	Independiente, cualitativa de escala nominal.	Beneficios	¿Cómo cree usted que beneficia al instrumentador quirúrgico realizar la rotación por especialidades?  □ Favorece el manejo de técnicas quirúrgicas de distintas especialidades □ Brinda herramientas para el manejo de distintas situaciones quirúrgicas □ Favorece la adaptación de distintos equipos de trabajo □ Ayuda al manejo de distintos tipos de pacientes □ No aporta nada significativo

Independiente,		¿Cómo beneficia al
cualitativa y de		paciente que el
escala nominal.		instrumentador
		quirúrgico sepa las
		técnicas quirúrgicas?
		□ Puede reducir el
		tiempo quirúrgico
		□ Ayuda a la resolución
		de problemas
		eventuales
		□ Ayuda a preparar el
		quirófano de manera
		eficiente
		□ No aporta nada
		significativo
Independiente,		¿Considera que la
cualitativa de		rotación por
escala		especialidades ayudaría
dicotómica.		a reducir los eventos
		adversos que se
		producen en el
		paciente?
		□ Si
		□ No
Independiente,	Aplicación	¿En su institución se
cualitativa de		desarrolla la rotación por
escala		especialidad?
dicotómica.		□ Si
		□ No

lr lr	ndependiente,	¿Con cuántas
С	ualitativa de	especialidades cuenta la
e	scala nominal.	institución donde se
		encuentra?
		□ Manaa da 5
		☐ Menos de 5
		□ Más de 5
		☐ Más de 10
	ndependiente,	¿Cada cuánto tiempo
	ualitativa de	realiza rotación?
e	scala nominal.	□ Durante la semana
		☐ 1 vez por semana
		☐ 1 vez por mes
		- 1 voz por moo
Ir	ndependiente,	¿Qué le incomoda de la
C	ualitativa de	rotación?
e	scala nominal.	Trabajor con atra
		☐ Trabajar con otro
		equipo quirúrgico
		□ Realizar cirugías que
		son largas
		□ Realizar cirugías
		cortas
		□ Realizar
		especialidades en las
		que no se siente
		capacitado
		☐ Le es indistinto

Independiente,		¿Cuál es su situación en
cualitativa de		cuento a la actividad en
escala nominal.		el quirófano?
		<ul><li>□ Desarrolla cirugías</li><li>de una especialidad</li><li>□ Realiza todas las</li><li>especialidades</li></ul>
Independiente, cualitativa de escala nominal.		¿Quién decide la rotación por especialidades?
		☐ Equipo de instrumentadores quirúrgicos
		<ul><li>□ Coordinadora de quirófano</li><li>□ Jefe de cirugía</li></ul>
	cualitativa de escala nominal.  Independiente, cualitativa de	cualitativa de escala nominal.  Independiente, cualitativa de

# Herramienta de recolección de datos

Como herramienta de recolección de datos se utilizó una encuesta con un total de 12 preguntas cerradas con un total de respuestas de 50 Técnicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica. No se realizaron preguntas abiertas ya que no resultó necesario.

El modelo de la encuesta se encuentra disponible en el Anexo.

# Capítulo III

### Análisis de datos

Se les preguntó a los instrumentadores hace cuanto tiempo ejercen la profesión, por lo que, 42 personas respondieron que hace menos de 10 años, 5 contestaron entre 10 y 20 años, 2 personas más de 20 años y 1 persona más de 30 años.

#### Tabla de frecuencia

Para la presente investigación, se recolectó una muestra de 50 Instrumentadores Quirúrgicos y Licenciados en Instrumentación Quirúrgica donde se les preguntó acerca del tipo de institución donde desarrollan su profesión, de los cuales el 52% respondió en una institución privada, el 34% en una institución pública y el 14% en ambas.

Tipo	n1	Frecuencia relativa	Porcentaje
Privada	26	0.52	52%
Pública	17	0.34	34%
Ambas	7	0.14	14%
TOTAL	50	1	100%

Fuente: elaboración propia 2023.

#### Tabla de frecuencia

En la encuesta se registró que del total de la muestra, el 24 personas se desempeña en el turno laboral de la mañana, 23 por la tarde y un 3 por la noche.

Turno	n1	Frecuencia relativa	Porcentaje
Mañana	24	0.48	48%
Tarde	23	0.46	46%
Noche	3	0.06	6%
TOTAL	50	1	100

Fuente: elaboración propia 2023.

# Tabla de frecuencia

En cuanto a los beneficios que aportan a los profesionales que realizan la rotación por las diversas áreas de trabajo, 26 respondieron que favorece el manejo de técnicas quirúrgicas de distintas especialidades, 16 que brinda herramientas para el manejo de distintas situaciones quirúrgicas, 7 contestaron que favorece la adaptación de distintos equipos de trabajo, ninguna persona respondió que no ayuda al manejo de distintos tipos de pacientes y 1 que no aporta nada significativo.

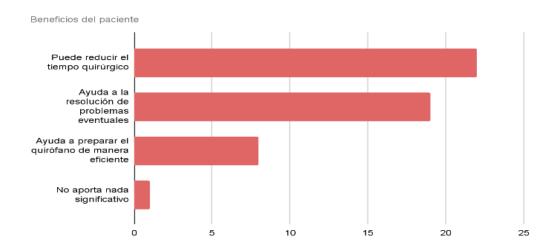
Trabajo final: "Beneficios de la rotación por especialidades en los instrumentadores quirúrgicos"

Beneficios		Frecuencia relativa	Porcentaje
Favorece el manejo de técnicas quirúrgicas de distintas	26	0.52	52%
especialidades			
Brinda herramientas para el manejo de distintas situaciones quirúrgicas	16	0.32	32%
Favorece la adaptación de distintos equipos de trabajo		0.14	14%
Ayuda al manejo de distintos tipos de pacientes		0	0%
No aporta nada significativo		0.02	2%
TOTAL	50	1	100

Fuente: elaboración propia 2023.

### Gráfico de barras

En el caso de los beneficios que adquiere el paciente gracias a la rotación por especialidades, 22 personas contestaron que puede reducir el tiempo quirúrgico, 19 que ayuda a la resolución de problemas eventuales, 8 que ayuda a preparar el quirófano de manera eficiente y 1 persona respondió que no aporta nada significativo.



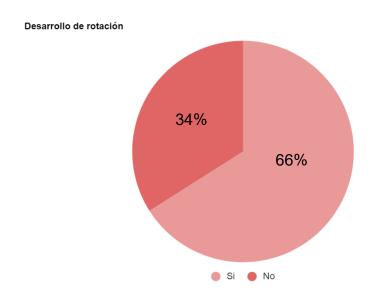
Fuente: elaboración propia 2023.

En el caso de corroborar acerca de si la rotación ayudaría a reducir los eventos adversos que se pueden producir en los pacientes, 42 profesionales respondieron que sí y 8 expresaron que no.

En el cuestionario se consulta acerca de la cantidad de especialidades con las que cuenta la institución donde el instrumentador cumple con su jornada laboral, 36 personas respondieron que con más de 5 áreas, 9 profesionales expresaron que poseen con menos de 5 y 5 manifestaron que con más de 10.

#### Gráfico de torta

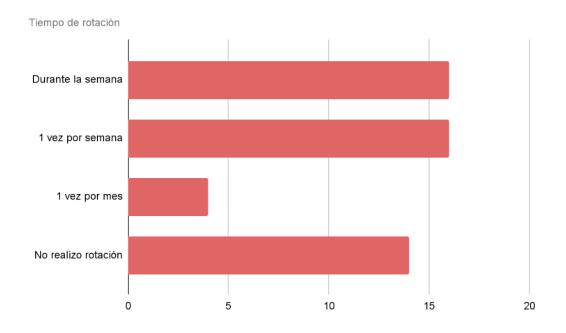
Se destaca que el 62% de las respuestas fueron que los instrumentadores realizan la rotación en la institución de salud y el 34% resultó en respuestas negativas.



Fuente: elaboración propia 2023.

### Gráfico de barras

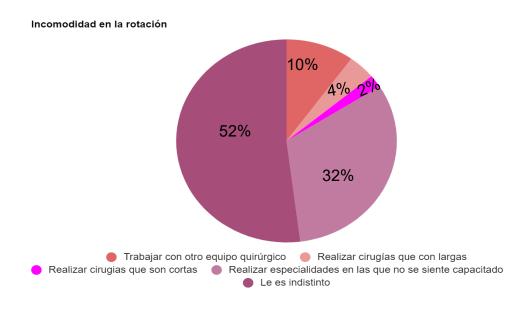
Se destaca que de 16 personas respondieron que realizan rotación durante la semana, otros 16 que lo hacen 1 vez por semana, 4 personas contestaron que lo hacen 1 vez por mes y 14 que no realizan rotación.



Fuente: elaboración propia 2023.

# Gráfico de torta

En este caso, el 52% comenta que le es indistinto realizar rotación en las diferentes áreas, el 32% que le incomoda realizar especialidades en las que no se siente capacitado, el 10% siente disconformidad al trabajar con otro equipo quirúrgico, el 4% responde que tiene desagrado al realizar cirugías que son largas y el 2% realizar procedimientos que son cortos.



Fuente: elaboración propia 2023.

Al consultar acerca de la situación en cuanto a la actividad en el quirófano, 37 instrumentadores expresaron que realizan todas las especialidades, de lo contrario, 13 respondieron que desarrollan cirugías de una especialidad especifica.

Por último, se les pregunto sobre quien decide la rotación por las diferentes áreas, 36 profesionales respondieron que la decisión la toma la coordinadora de quirófano, 10 expresaron que lo elije el jefe de cirugía y 4 que lo acuerda el equipo de instrumentadores quirúrgicos.

Cruce de variables

A continuación, se realizó una tabla de contingencia de las variables turno laboral y el desempeño de la rotación.

En dicha tabla, se obtuvo como resultado que el total de personas que cumplen su jornada laboral por la mañana son 24, en donde 16 afirmaron que realizan rotación por especialidades y 8 lo negaron. De 23 profesionales que ejercen su rol en el turno laboral de la tarde, 17 aseguraron que sí realizan y 8 que no. De la totalidad de la muestra, 3 instrumentadores realizan horario nocturno, y todas respondieron que no rotan por las especialidades.

Realización de rotación	Si	No	Total
Turno laboral			
Mañana	16	8	24
Tarde	17	6	23
Noche	0	3	3
Total	33	17	50

Fuente: elaboración propia 2023.

#### Conclusión

Cuando hablamos de la rotación por especialidades imaginamos que solo deben y/o deberían llevarlo a cabo los estudiantes de medicina o los residentes de cirugía, pero dejamos de lado la gran importancia que tiene el mismo suceso para los instrumentadores quirúrgicos.

En base a la revisión de la literatura y teniendo en cuenta el objetivo mencionado al comienzo del presente estudio, se puede concluir que efectivamente la rotación por especialidades influye tanto en la calidad de servicio que recibe el paciente como en las diversas tareas que debemos cumplir los instrumentadores quirúrgicos.

El resultado de la encuesta deja constancia que, si bien la mayoría de las personas realizan dicha rotación, también existe aquella minoría que solo se desenvuelve en una especialidad en particular. Al mismo tiempo, una pluralidad de instrumentadores expresó que favorece el manejo de técnicas de diferentes especialidades y otros, por oposición, afirmaron que favorece la adaptación de distintos equipos de trabajo.

En cuanto a la calidad de atención en los pacientes, el análisis del cuestionario demuestra que, según los instrumentadores, intervenir en diferentes áreas quirúrgicas, puede reducir el tiempo en el quirófano y, a su vez, contribuye de manera positiva al momento de preparar el instrumental, equipamiento, insumos y materiales de manera efectiva con el fin de estar preparados para cualquier complicación que llegare a ocurrir. Asimismo, la correcta preparación del quirófano puede evitar que el paciente sufra eventos adversos a lo largo del procedimiento.

Ahora bien, dicho esto, podemos afirmar la hipótesis planteada ya que fue analizada desde diversas perspectivas y comprobada mediante una encuesta objetiva a una gran cantidad de instrumentadores quirúrgicos.

Se sugiere que en las instituciones de salud tanto públicas como privadas, se incorpore un sistema de rotación entre turnos laborales con el fin de que el Instrumentador Quirúrgico tenga la posibilidad de adquirir conocimientos y habilidades en todas las especialidades de cirugía.

En anexos se encuentra disponible una simulación de un sistema de rotación.

# Ética de la investigación

Este trabajo se realizó con fines académicos para la culminación de la Licenciatura en Instrumentación Quirúrgica. La muestra es anónima y no se van a exhibir los datos. Esta investigación tiene como objetivo incorporar la rotación por las diversas especialidades en los Instrumentadores, por lo que no se verá criticado el trabajo de los colegas en el ámbito de la salud.

#### Conflicto de intereses

En este trabajo se recolectó material bibliográfico de la carrera de Medicina y de Enfermería debido a que no se encontró ninguna publicación de Instrumentadores Quirúrgicos.

### Anexos

# Encuesta

Se incluye una copia de la encuesta realizada.

Te invito a completar esta encuesta con fines académicos para la investigación de mi trabajo final. Las respuestas son anónimas, y está dirigida a instrumentadores quirúrgicos de centros privados y públicos de la provincia de Buenos Aires.

Muchas gracias por la participación!

	1.	¿Hace cuánt	to ejerce la profesión de Instrumentación Quirúrgica?
			Menos de 10 años
			Entre 10 y 20 años
			Más de 20 años
			Más de 30 años
2.		¿En qué tipo	de institución desarrolla su profesión?
			Institución pública
			Institución privada
			Ambas
3.		¿Cuál es su	turno laboral?
			Turno mañana
			Turno tarde
			Turno noche

instrumentadores q	uirúrgicos"
4. ¿Cómo cree	usted que beneficia al Instrumentador Quirúrgico realizar la
rotación por especia	alidades?
	Favorece el manejo de técnicas quirúrgicas de distintas especialidades
	Brinda herramientas para el manejo de distintas situaciones quirúrgicas
	Favorece la adaptación de distintos equipos de trabajo
	Ayuda al manejo de distintos tipos de pacientes
	No aporta nada significativo
5. ¿Cómo bene técnicas quirúrgicas	eficia al paciente que el Instrumentador Quirúrgico maneje las
	Puede reducir el tiempo quirúrgico
	Ayuda a la resolución de problemas eventuales
	Ayuda a preparar el quirófano de manera eficiente
	No aporta nada significativo
_	que la rotación por especialidades ayudaría a reducir los que se producen en el paciente?
	Si
	No
7. ¿Con cuánta desarrollando su la	as especialidades cuenta la institución donde se encuentra bor?
	Menos de 5
	Más de 5
	Más de 10

Trabajo final: "Beneficios de la rotación por especialidades en los

instrumentadores quirúrgicos"								
8.	¿En su institución se desarrolla la rotación por especialidades?							
	□ Si							
	□ No							
9.	¿Cada cuánto tiempo realiza rotación?							
	□ Durante la semana							
	□ 1 vez por semana							
	☐ 1 vez por mes							
	□ No realizo rotación							
10. ¿Qué le incomoda de la rotación?								
	☐ Trabajar con otro equipo quirúrgico							
	□ Realizar cirugías que son largas							
	□ Realizar cirugías que son cortas							
	☐ Realizar especialidades en las que no se siente capacitado							
	☐ Le es indistinto							
11.	¿Cuál es su situación en cuanto a la actividad en el quirófano?							
	<ul> <li>Desarrolla cirugías de una especialidad específica</li> </ul>							
	<ul> <li>□ Desarrolla cirugias de una especialidad específica</li> <li>□ Realiza todas las especialidades</li> </ul>							
12.	¿Quién decide la rotación por especialidades?							
	□ Equipo de Instrumentadores Quirúrgicos							
	□ Coordinadora de Quirófano							
	□ Jefe de cirugía							

Trabajo final: "Beneficios de la rotación por especialidades en los

Con el objetivo de comprender de manera óptima la simulación de rotación por turnos laborales, se elaboraron dos cuadros de referencias.

Referencias									
Quirófanos.	Turno	Instrumentadores	Especialidades	Especialidades					
	laboral.	por turno.	realizadas a la	realizadas a la					
			mañana.	tarde.					
Quirófano 1	Mañana	4	Cardiocirugía	Cirugía general					
Quirófano 2	Quirófano 2 Tarde 4		Endoscopías	Neurocirugía					
	Noche	2	Traumatología						
			Artroscopías						
			Ginecología						

Calendario según días y horarios de las especialidades quirúrgicas.

Turnos	Días semanales						
Tarrios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes		
Mañana	Cardiocirugía	Traumatología	Ginecología	Traumatología	Artroscopías		
Mariana		Endoscopías		Endoscopías			
Tarde	Cirugía	Neurocirugía	Cirugía	Neurocirugía	Cirugía		
rarao	general	rtouroomagia	general	rtouroomagia	general		
Noche	Realizan solo cirugías de guardia.						

La siguiente rotación se realizaría 5 semanas de por medio, es decir, que luego de haber culminado dicho sistema los Instrumentadores llevarían a cabo su rol en su horario laboral original durante las próximas 5 semanas.

Se priorizó la rotación de los Instrumentadores del turno noche debido a que no tienen la posibilidad de realizarla durante su horario convencional.

Semana 1  Los Instrumentadores del turno mañana realizan la rotación con aquellas del turno tarde.

Semana 2  Dos Instrumentadores del turno mañana realizaran el cambio de horario con aquellas que se encuentran en el turno noche.

Semana 3  Dos Instrumentadores del turno tarde cambian su jornada laboral con el turno noche.

Semana 4  Los dos Instrumentadores que no realizaron rotación durante la semana 2, lo llevaran adelante esta semana.

Semana 5  Aquellos Instrumentadores que no rotaron en el transcurso de la semana 3, lo realizaran esta semana.

### Referencias bibliográficas

Aguirre-Gas, H. G., Zavala-Villavicencio, J. A., Hernández-Torres, F., & Fajardo-Dolci, G. (2010). Calidad de la atención médica y seguridad del paciente quirúrgico. Error médico, mala práctica y responsabilidad profesional. *Cirugía y cirujanos*, 78(5), 456-462.

Algarra, A. J. C., Serrano, L. G., Cotrina, N. Y. W., Orjuela, C. M. C., & Sànchez, I. R. D. (2013). La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería global*, *12*(4), 346-361.

Avellaneda, P. I. C., Crespo, H. G., & Kasano, J. P. M. (2019). Rotación y desempeño laboral de los profesionales de enfermería en un instituto especializado. *Revista cuidarte*, *10*(2).

Bautista-Rodríguez, L. M., Diosa-Rodríguez, M. P., Gil-Marlés, J., Méndez-Hernández, R. E., Cruz-Suárez, E. L., & Blanco-Grimaldo, S. J. (2014). Percepción del personal de enfermería ante la rotación en los servicios de hospitalización. *Revista ciencia y cuidado*, *11*(2), 74–83. https://doi.org/10.22463/17949831.199

Chiavenato, I. (1999). Administración de recursos humanos" 5ta edición.

d'Empaire, G. (2010). Calidad de atención médica y principios éticos. *Acta bioethica*, *16*(2), 124-132.

**Abril Thomas** 

Trabajo final: "Beneficios de la rotación por especialidades en los instrumentadores quirúrgicos"

González Ríos, M. (2006). *La rotación de personal como un elemento laboral*. Tesis de Maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

https://dle.rae.es/rotaci%C3%B3n?m=form , página de la Real Academia Española.

https://dle.rae.es/servicio.

https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-procesos-quirurgicos.pdf.

https://www.who.int/es/about/governance/constitution.

Llano Ruiz, CE, Hermida Cruz, PM.(2016). Calidad de la atención de enfermería relacionado con el grado de satisfacción de los pacientes en el servicio de cirugía del Hospital Enrique Garnés. Trabajo final. Quito.

López, M., & Dolores, M. (2013). Organización y coordinación de trabajo de enfermería de quirófano. Universidad de Almería.

Moncada, V., & Marina, O. (2016). Actitud del personal de enfermería ante la implementación de un nuevo programa de rotación por los servicios. Hospital de Especialidades del Instituto Hondureño de Seguridad Social. Febrero 2016. 60–60. https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-972401.

Morales Soto, N. R. (2020). Calidad de la Atención Médica. *Diagnóstico*, *55*(3), 156. https://doi.org/10.33734/diagnostico.v55i3.151.

Pérez-Fuillerat, N. (2018). Gestión del conocimiento tácito: análisis de la disociación teórico-práctica enfemera en el bloque quirúrgico.

Unanue, F. I. H., Lima, & Perú. (n.d.). *Vista de Calidad de la Atención Médica*. 242.51. Retrieved September 25, 2023, from http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/151/160.

Valladares Moncada, O. M (2016). Actitud del personal de enfermería ante la implementación de un nuevo programa de rotación por los servicios. Tesis de Máster. Hospital de Especialidades del Instituto Hondureño de Seguridad Social. Febrero 2016

Viñas Salas, J., Gómez Arbonés, X., & Piñol Felis, C. (2004). Investigación en especialidades quirúrgicas. *Educación médica*, 7(S01), 61. <a href="https://doi.org/10.33588/fem.7s01.214">https://doi.org/10.33588/fem.7s01.214</a>.

Vista de Calidad de servicio: satisfacción usuaria desde la perspectiva de enfermería. (s/f). Revistas.um.es. Recuperado el 5 de julio de 2023, de https://revistas.um.es/eglobal/article/view/eglobal.13.4.177951/166471.