

TITULO: FACTORES QUE INCIDEN EN EL MANEJO DE RESIDUOS EN CONSULTA EXTERNA DE UNA IPS DE PRIMER NIVEL.

Estudiante (es): Campo Robles Natalia Carolina, De La Hoz Pantoja Yuranis del Carmen, Ramírez Rodríguez Sharid Michell.

Tutor(es) Profesor: Dora Cecilia Sánchez Isaza

Director del Programa: Jorge Rodríguez

RESUMEN (Uno de los principales problemas al que se enfrentan las IPS y salud pública es el tema de manejo y gestión de residuos; ya que se considera estos residuos y desechos biológicos como un riesgo de contaminación, que pueden producir además de un alto índice de morbilidad en los funcionarios, una contaminación ambiental en las comunidades aledañas a estas, por la forma final que manejen estos.

Los residuos deben ser desactivados en la IPS y luego ser tratados en plantas especializadas en manejo de residuos hospitalarios y que posean los permisos, autorizaciones o licencias ambientales correspondientes y reúnan las características técnicas determinadas por el Ministerio del Medio Ambiente. actualmente la normatividad en Colombia se ha modificado y aun cuando se denomina hospitalarios, en este servicio se maneja materia que se considera contaminado, y antes de poder hacer una mejora en el manejo de los residuos en consulta externa, deben establecerse definiciones consistentes y con base científica sobre que significa el término residuos hospitalarios y sus componentes, teniendo en cuenta que dentro de la IPS primer nivel se manejan los programas de Promoción de la salud, prevención y diagnóstico precoz de la enfermedad, y que dentro de estos encontramos

actividades tales como la vacunación, toma de muestra de laboratorio sobre fluidos

corporales, citologías y por otro lado en la atención de consulta externa se generan el uso

de guantes, gasas, bajalenguas, material de curación, aplicación de medicamento

parenterales entre otros, y de salas de urgencia y observación donde se reciben pacientes

que ameritan ser valorados y atendidos con uso de materiales que terminan siendo

contaminantes frente a la situación del paciente (ejemplo pacientes con heridas).

Lo anterior lleva a la reflexión de cómo se está llevando los procesos internos y externos en

cuanto a la manipulación y tratamiento de todos los desechos y/o residuos hospitalarios en

las IPS, ¿quién regula y controla estos procesos?, ¿Cuál es la responsabilidad de todos estos

actores en la disposición final de los residuos biológicos y contaminados? ¿se utilizan estos

métodos de desactivación de alta eficiencia que garanticen la desinfección de los residuos

infecciosos, para su posterior disposición en rellenos sanitarios, ¿se cumple con los

estándares máximos de microorganismos establecidos por los Ministerios del Medio

Ambiente y de Salud? Por lo anterior, este ensayo tiene como propósito analizar la

disposición final de los residuos biológicos generados en el servicio de consulta externa.

Una investigación realizada por Morón & López, (2020), Realizando una breve revisión a

diferentes antecedentes de acuerdo con que en las entidades prestadoras de servicios en

salud dentro del servicio de consulta externa debe ser proporcionalmente revisado, ya que

con todo lo ocurrido por la pandemia de Covid-19, el manejo de residuos se hace todavía

más delicado, ya que en ellos se puede contener la transmisión viral. Y conforme a este

mismo estudio los desechos ordinarios en cuanto a su manejo dentro de las IPS deben ser

tratados por empresas que cumplan con aspectos de sanidad ya que el manejo de estos no

solo consiste en el transporte sino en el tratamiento de los mismos el cual puede variar de

acuerdo al tiempo, ya sea cada tres días o dos veces por semana, para que no se genere un aumento dentro de las instalaciones de estos residuos.

Dentro de la prestación de los servicios en salud en cuanto al tema de manejo y gestión de residuos el principal problema de acuerdo con Manotas & Quintero, (2018) es el aumento desmedido de la población, ya que al proporcionar más uso en la prestación de servicio se debe tener en cuenta que esto aumenta directamente el uso de insumos, por lo que se convierte en un problema de salud pública, de acuerdo con el informe realizado por What a Waste 2.0, (2018) se dice que los residuos hospitalarios representaran un 40% de los residuos totales de las poblaciones, es por eso que se debe poseer una educación ambiental para disminuir los aspectos de relevación conformacional de los mismos y así alargar los días en instancias en el planeta tierra.

Dentro de lo observado en una IPS objeto de este ensayo, que tuvo como propósito analizar la disposición final de los residuos biológicos generados en los servicio de consulta externa, y como parte del desarrollo de las alternativas para el cumplimiento de la adecuada gestión de los residuos hospitalarios, se identificó que cuenta con programas que aseguran los procesos tales como capacitación, almacenamiento y manejo adecuado de los residuos generados dentro de las instalaciones del área de consulta externa dando a conocer en este trabajo la importancia de la buena clasificación de los residuos.)

Antecedentes: En el año 2013, la Organización Mundial de la Salud en la segunda edición de su libro “Safe management of wastes from health-care activities” involucró directamente a los administradores y al personal médico y del área de la salud en la toma de conciencia y responsabilidad frente a los desechos que se producen como resultado de la práctica médica y actividades relacionadas resaltando que la mejor estrategia para mitigar el impacto de los residuos

hospitalarios es disminuir su producción tanto como sea posible (Xin., 2015). En las últimas décadas ha habido un aumento considerable en la generación de residuos, y el interés por desarrollar modelos sostenibles de producción y consumo siendo tema de interés general (Mosquera et al., 2014), y es así como en los últimos años muchas organizaciones, gerentes, políticos, y cuerpos ambientales, han prestado cada vez mayor atención a los potenciales riesgos de los residuos hospitalarios pues la manipulación y disposición inadecuada de estos es ampliamente conocida por ser una fuente potencial de infección, además de ser sinónimo de inadecuados estándares de gestión, debilidades en la legislación, y falta de conciencia pública. Particularmente, los residuos hospitalarios en consulta externa se producen en grandes volúmenes y desde el punto de vista de su tratamiento y disposición final son de alta complejidad debido a la variabilidad de sus componentes (Mosquera et al., 2014).

Objetivos: Analizar la disposición final de los residuos biológicos generados en el servicio de consulta externa de una IPS de primer nivel.

Materiales y Métodos: Observación directa, revisión bibliográfica en las bases indexadas como Scielo, Redalyc, Reglamentación del ministerio de protección ambiental.

Resultados: se realizó una observación en gestión de calidad acerca de la ruta que manejan algunas IPS de primer nivel, con los residuos hospitalarios encontrando como resultado que los desechos ordinarios los recoge la empresa Triple AAA y los considerados peligrosos son reciclados, y una empresa especialista en este tipo de residuos, los transportan hacia la planta de procesamiento donde algunos son incinerados, otros son fundidos y otros son enterrados, previa desinfección; estas empresas recogen estos residuos de las IPS cada tres días.

Conclusiones: Dentro de la IPS primer nivel se manejan residuos contaminados después de ser utilizados tales como guantes, gasas, bajalenguas, material de

curación, residuos sobre la aplicación de medicamento parenterales entre otros, y de salas de urgencia y observación donde se reciben pacientes que ameritan ser valorados y atendidos con uso de materiales que terminan siendo contaminantes frente a la situación del paciente (ejemplo pacientes con heridas) Todas estas actividades generan manipulación de residuos contaminados, los cuales muchas veces no cuentan con las técnica apropiadas y pueden generar serias consecuencias sobre el personal y el ambiente, que se evidencian en diferentes etapas del proceso de recolección, clasificación, almacenamiento tratamiento, transporte, y disposición final. Aun cuando se tiene contratada una empresa para la disposición final, falta capacitación y entrenamiento al personal de la IPS, falta más sentida de pertenencia con relación al tema de manejo y disposición interna de los residuos contaminados.

Palabras clave:

Riesgo Biológicos, manejo de residuos, disposición final de residuos, contaminación ambiental

ABSTRACT

One of the main problems faced by the IPS and public health is the issue of waste handling and management, since these residues and biological waste are considered as a risk of contamination, which can produce, in addition to a high rate of morbidity in the staff, environmental pollution in the surrounding communities, by the final form in which they are handled.

The waste must be deactivated at the IPS and then treated in specialized hospital waste management plants that have the corresponding environmental permits, authorizations or licenses and meet the technical characteristics determined by the Ministry of the Environment. Currently the regulations in Colombia have been modified and even though it is called hospital waste, this service handles material that is considered contaminated, and before being able to improve the management of outpatient waste, consistent and scientifically based definitions must be established on what the term hospital waste and its components mean, taking into account that within the first level IPS the programs of health promotion, prevention and early diagnosis of the disease are managed, and that within these we find activities such as vaccination, laboratory sampling of body fluids, cytology,

and on the other hand in outpatient care the use of gloves, gauze, tongue depressors, healing material, application of parenteral medication among others, and emergency and observation rooms where patients who need to be assessed and treated are received with materials that end up being pollutants in front of the patient's situation (e.g. patients with wounds).

The above leads to the reflection of how the internal and external processes are being carried out regarding the handling and treatment of all waste and/or hospital waste in the IPS, who regulates and controls these processes, what is the responsibility of all these actors in the final disposal of biological and contaminated waste, are these highly efficient deactivation methods used to ensure the disinfection of infectious waste, for subsequent disposal in landfills, are the maximum standards of microorganisms established by the Ministries of Environment and Health met, are the maximum standards of microorganisms established by the Ministries of Environment and Health? Therefore, the purpose of this essay is to analyze the final disposal of biological waste generated in the outpatient department.

A research carried out by Morón & López, (2020), made a brief review of different antecedents according to which in the entities providing health services within the outpatient service should be proportionally reviewed, since with everything that happened due to the Covid-19 pandemic, the handling of waste becomes even more delicate, since viral transmission can be contained in them. And according to this same study, the ordinary waste in terms of its management within the IPS should be treated by companies that comply with sanitation aspects, since the management of these not only consists in the transportation but also in the treatment of the same, which can vary according to the time, either every three days or twice a week, so as not to generate an increase within the facilities of these wastes.

Within the provision of health services regarding the issue of handling and waste management the main problem according to Manotas & Quintero, (2018) is the inordinate increase of the population, since providing more use in the provision of service should be taken into account that this directly increases the use of inputs, so it becomes a public health problem, according to the report made by What a Waste 2.0, (2018) it is said that hospital waste will represent 40% of the total waste of the populations, that is why it is necessary to possess an environmental education to decrease the aspects of conformational relevance of the same and thus lengthen the days in instances on planet earth.

As part of the development of alternatives for the adequate management of hospital waste, it was identified that there are programs that ensure the processes such as training, storage and adequate management of the waste generated within the facilities of the outpatient area, thus making known in this work the importance of the proper classification of waste.

Background: In 2013, the World Health Organization in the second edition of its book "Safe management of wastes from health-care activities" directly involved administrators and medical and health care personnel in raising awareness and responsibility towards the waste produced as a result of medical practice and

related activities highlighting that the best strategy to mitigate the impact of hospital waste is to decrease its production as much as possible (Xin., 2015).

According to Mosquera et al, (2014). hospital outpatient waste is produced in large volumes and from the point of view of its treatment and final disposal is highly complex due to the variability of its components, and all these outpatient activities generate handling of contaminated waste, which often do not have the appropriate techniques and can generate serious consequences on staff and the environment, which are evident at different stages of the collection process, In particular, although it is true that waste management within health service providers is extremely fundamental, since it is the basis for the regular conduits of biological conformation within the entity, i.e., its management predisposes the sanitary behavior of the entity, for this reason it is necessary to study the factors that affect waste management.

In recent decades there has been a considerable increase in the generation of waste, and the interest in developing sustainable models of production and consumption being a topic of general interest (Mosquera et al., 2014), and this is how in recent years many organizations, managers, politicians, and environmental bodies, have paid increasing attention to the potential risks of hospital waste as the improper handling and disposal of these is widely known to be a potential source of infection, besides being synonymous with inadequate management standards, weaknesses in legislation, and lack of public awareness.

For Reina & Camacho (2015), they consider it essential to maintain ongoing training for all personnel working within the institution and likewise the provision of the necessary budget for the achievement of the objectives in relation to the proper management of hospital waste, since one of the difficulties to ensure the proper management of hospital waste is the lack of funds.

According to Fernandez, (2019) the waste must be deactivated in the IPS and then treated in plants specialized in hospital waste management and that possess the corresponding environmental permits, authorizations or licenses and meet the technical characteristics determined by the Ministry of the Environment; or high efficiency deactivation methods may be used, with the exception of anatomopathological waste, which guarantee the disinfection of other infectious waste, for subsequent disposal in sanitary landfills, as long as they comply with the maximum standards of microorganisms established by the Ministries of the Environment and Health.

A research carried out by Morón & López, (2020), making a brief review of different antecedents agreed that in the entities providing health services within the outpatient service should be proportionally reviewed, since with everything that happened due to the Covid-19 pandemic, the handling of waste becomes even more delicate, since viral transmission can be contained in them. And according to this same study, ordinary wastes in terms of their management within the IPS should be treated by companies that comply with sanitation aspects, since the management of these wastes not only consists of their transportation but also their treatment, which can vary according to the time, either every three days or twice a week, so that an increase of these wastes is not generated within the facilities.

According to Vergara & Jiménez, (2020), in an investigation carried out in the facilities of an ESE, regarding the process of disposing of waste, they state that this should be taken

into account by weight, since each kilogram eliminated could maintain a conformational control. It is interesting to know that these specialized companies request these wastes classified and weighed, this classification consists of:

Anatomological: These are those from human remains, samples for analysis, including biopsies, amputated organic tissues, body parts and fluids, which are removed during necropsies, surgeries or other procedures, such as placentas, remains of exhumations among others these have permits only eliminate 78.00 kg and is done.

Objective: To analyze the final disposal of biological waste generated in the outpatient department of a first level IPS.

Materials and Methods: Direct observation, bibliographic review in indexed databases such as Scielo, Redalyc, and regulations of the Ministry of Environmental Protection.

Results: An observation was made in quality management about the route that some first level IPS manage with hospital waste, finding as a result that ordinary waste is collected by the company Triple AAA and those considered hazardous are recycled, and a company specialized in this type of waste transports them to the processing plant where some are incinerated, others are melted and others are buried, after disinfection; these companies collect these wastes from the IPS every three days.

Conclusions: Within what was observed in an IPS object of this essay, whose purpose was to analyze the final disposal of biological waste generated in the outpatient service, and as part of the development of alternatives for compliance with the proper management of hospital waste, it was identified that it has programs that ensure the processes such as training, storage and proper handling of waste generated within the facilities of the outpatient area making known in this work the importance of good classification of waste.

Likewise, I review what has been implementing follow-up mechanisms from the initial part of a chain that ensures a correct final disposal, complying with the environmental and sanitary regulations that ensure the protection of the health of those who handle the discarded materials, acquiring a process of continuous improvement and including the participation of health service providers in obtaining

a sustainable development, through the impulse in the interest of environmental care.

On the other hand, and taking into account the Colombian legislation after the emergence of the pandemic by COVID 19, has issued a number of resolutions that are based on the Constitution of 1991, international agreements and the Statutory Law 1751 of 2015, and aims to build a normative reference to guide all emerging measures that have been required during the pandemic, to regulate the lives of citizens and the entire social dynamics of the country.

Within this IPS, despite being small, it complies with the standards and guidelines stipulated by the Colombian regulations.

KeyWords: Biohazard, waste management, waste disposal, environmental contamination.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ruiz-Fernández MD, Ramos-Pichardo JD, Ibáñez-Masero O, Cabrera-Troya J, Carmona-Rega MI, Ortega-Galán ÁM. Compassion fatigue, burnout, compassion satisfaction and perceived stress in healthcare professionals during the COVID-19 health crisis in Spain. *J Clin Nurs*. 2020;1-10.
2. Monterrosa-Castro A, Dávila-Ruiz R, Mejía-Mantilla A, Contreras-Saldarriaga J, Mercado-Lara M, Florez-Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. *MedUNAB*. 2020;23(2):195–213.
3. Xifra J. públicas y gestión del riesgo reputacional en tiempos del Covid-19. 2020;1-18. 1.
4. Riaño-casallas MI. Artículos de reflexión. (3):183-91
5. OMS [internet]. Alerta y respuestas mundiales: Pandemia. 24 de febrero de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/world-health-day/previous/2005/toolkit/references/es/>
6. Organización internacional del trabajo, El COVID-19 y el mundo del trabajo: Repercusiones y respuestas. 1ª edición. Observatorio de la OIT, 18 de Marzo de 2020.
7. Baldwin, R. and B.W. Di Mauro. Economics in the Time of Covid-19. CEPR. 2020. Vol: 65. Disponible en: <https://voxeu.org/content/economicstime-covid-19>
8. OMS [internet]. Alerta y respuestas mundiales: Pandemia. 24 de febrero de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/world-health-day/previous/2005/toolkit/references/es/>

9. OMS [Internet]. Salud mental. 2017. Disponible en:

https://www.who.int/topics/mental_health/es/

10. Yang S. Gyu-Kwak S, Cheol-Chang M. Impacto psicológico del COVID-19 en los trabajadores hospitalarios de los hospitales de atención de enfermería. Rev. WILEY. 28 de agosto de 2020. John Wiley & Sons Ltd.

11. Ministerio de Salud. Elementos de protección personal que debemos usar en la atención de pacientes durante la pandemia covid -19. 2020. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/elementos-proteccion-covid19.pdf>

12. Constitución política de Colombia [Const.] (1991), Artículo 2.