



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

**EXPLORACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN DEL
INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO EGRESADO
DE LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA EN LOS
PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD,
EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020.**

Autor(es)

Mariana Jiménez Vásquez

Daniela Vélez Ríos

Fabian David Zapata Rodriguez

Universidad de Antioquia

Facultad de Medicina

Medellín, Colombia

2020



Exploración de la participación del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia en los programas de promoción de la salud, en el primer trimestre del año 2020

Mariana Jiménez Vásquez

Daniela Vélez Ríos

Fabian David Zapata Rodriguez

Tesis o trabajo de investigación presentada(o) como requisito para optar al título de:

Instrumentador Quirúrgico.

Asesores (a):

María Eugenia Peña Nieto

Epidemióloga.

Línea de Investigación: No aplica

Ocupación laboral del profesional en Instrumentación Quirúrgica.

Universidad de Antioquia

Facultad de Medicina.

Medellín, Colombia

2020.

Planteamiento del problema.

La promoción de la salud, definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como "el proceso por el cual las personas pueden incrementar el control sobre su salud"¹, consta de un enfoque que utiliza una metodología multidisciplinaria, la cual se ocupa de los determinantes personales, sociales y ambientales de la salud con la ayuda de herramientas y estrategias las cuales son relevantes, por su importancia y efectividad, para el desarrollo de políticas relacionadas con la salud y la educación para la salud, en estas todos los profesionales de la salud constituyen un aporte importante para el desarrollo, estas políticas de salud ayudan a crear condiciones de vida saludable y velar por el bienestar de una población común, de la mano de esta política la educación para la salud facilitada por las Entidades Promotoras de Salud (EPS) permite la capacitación colectiva e individual para que las comunidades puedan conocer los factores y acciones que afectan en su salud y así participar activamente para mejorar las condiciones de vida, y la obtención de la salud como objetivo primordial para preservar la estabilidad de las comunidades.^{2,1}

La promoción de la salud, para ser desarrollada necesita de una doble perspectiva: por un lado, requiere que los profesionales idóneos y los responsables del ámbito sanitario generen políticas e intervenciones que aborden los determinantes de la salud en su sentido más amplio; por otro lado, permite a las personas y las comunidades conocer el medio en el que desarrollan su vida y capacitarlas para que puedan tomar parte activa en la transformación y mejora de su ámbito vital.^{2,3,4.}

Siendo el Instrumentador Quirúrgico un profesional de la salud, que en su perfil profesional en Colombia se define como un personal de la salud capacitado para conformar el equipo que brinda una atención integral al paciente quirúrgico y cuenta con disposición para reconocer situaciones de

salud, mediante la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, según el área de desempeño profesional y los recursos a su alcance, que permita la identificación de factores de riesgo y toma de decisiones sobre los estilos de vida saludables ²; y que tiene en su propósito de formación, desde lo descrito en la presentación del programa de la Universidad de Antioquia, educarse en procesos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad ^{3,5,6,7,8}.

Teniendo en cuenta las destrezas mencionadas, anteriormente, en el perfil profesional del Instrumentador Quirúrgico en Colombia y también del egresado de la universidad de Antioquia, poco se observa la participación de este como profesional capacitado para realizar tareas de promoción de la salud y no se encuentra evidencia del desempeño del profesional en esta área, en Antioquia; ni constancia que los grupos interdisciplinarios encargados de la promoción de la salud tengan presencia de instrumentadores quirúrgicos que aporten en la labor de la promoción de la salud con su amplia y pertinente educación^{3,5,7,9}.

Por lo que cobra importancia el hecho de reconocer que los programas de promoción de la salud se derivan de estrategias fundamentadas en modelos de salud basados en la atención primaria en salud (APS), que según la declaración del Alma-Ata en 1978 se define como:

La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.¹⁰.

En este mismo documento es reconocida como un eje central y núcleo principal de todo el sistema nacional de salud, y que se estipula como objetivo, la adquisición de modelos nacionales

que tengan como base este modelo de atención y así lograr un acceso equitativo y una cobertura mayor en cada población.¹⁰

La doctora Margaret Chan en el 2007 destaca que las mayores dificultades de los objetivos planteados en el Alma-Ata se encuentran en el acceso a la población más pobre de cada país, para así poder disminuir la brecha económica entre los sectores de la sociedad, ya que la atención primaria en salud no es un modelo discriminador, si no, igualitario y público, en donde se debe ver como un beneficio en común y no como una obligación política,¹⁵ al igual que en el informe sobre la salud en el mundo del 2008 reportado por la Organización Mundial de la Salud, se resalta que los modelos basados en la atención primaria en salud están enfocados en mejorar las condiciones de salud de las poblaciones menos favorecidas, y resalta cifras tan importantes como “100 millones de personas caen en la pobreza todos los años al costear la atención sanitaria”.¹¹

Esto sumado a una dificultad identificada en los países en desarrollo, que enfocan sus programas de promoción a enfermedades específicas impulsadas por donaciones particulares o de entidades, sumado al hecho de que la mayoría de los recursos se enfocan a los procesos curativos, descuidando así un enfoque más global que abarque más equitativamente tanto los métodos curativos como los métodos preventivos, ya que estos últimos, resalta la Organización Mundial de la Salud podrían reducir un 70% la carga de morbilidad a nivel mundial.¹¹

Se considera entonces que los logros buscados desde 1978 han avanzado en su gran mayoría como lo dice la doctora Margaret Chan, en todos los países de América latina hay múltiples organizaciones con y sin ánimo de lucro impulsando todos los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad que surgieron de la implementación del modelo de Atención Primaria de Salud¹² y como reporta también la Organización Mundial de la Salud en su resumen

del informe sobre la salud en el mundo en 2008, la cobertura en muchos países ha llegado a porcentajes mayores del 60%,¹¹ pero la Organización Panamericana de la Salud propone una renovación al concepto de atención primaria en salud basándose en que este es muy general, y se necesita una especificación que se adapte a las condiciones propias de cada país, haciendo claridad que se refiere a las condiciones propias en torno al personal médico, sus capacidades, y sus recursos monetarios como Estado, esto se complementa con tener claridad en el desarrollo de las competencias que los profesionales de la salud que se enfocan en la aplicación de la atención primaria en salud y en su formación desde las universidades¹³ como lo especifica Nebot Adell et al, el tener claro las competencias necesarias en un equipo de salud de esta disciplina junto con la renovación del concepto de la atención primaria en salud es vital para terminar de crear un enfoque efectivo,¹⁴ por lo cual es necesario corroborar si las competencias con la que están siendo formados los profesionales de la salud si son las adecuadas para los nuevos sistemas de salud que irán surgiendo con los nuevos enfoques en programas de salud pública.

Justificación del problema

En una investigación realizada por un estudiante de postgrado de la Universidad de Antioquia demostró que la identidad de los profesionales egresados y los estudiantes de Instrumentación Quirúrgica va, en su mayoría, enfocada en el área asistencial, inclusive se expresa que una de las razones por las cuales se elige la carrera es la falta de afinidad y portafolio laboral en el área administrativa.¹⁵ Sin embargo se encuentra que los estudiantes tienen en su plan de estudios materias enfocadas a esta área, que permitirían adquirir bases para el desarrollo de una labor profesional administrativa adecuada; algunos de estos ejemplos son las materias de Salud y sociedad I-II, las cuales tienen un enfoque humanístico y proyectan un trabajo con la sociedad desde el saber del Instrumentador Quirúrgico.⁸

De igual forma es importante tener en cuenta la poca información que se puede encontrar sobre el perfil ocupacional del Instrumentador Quirúrgico en el campo de la promoción de la salud, considerando que entre las competencias que desarrolla el profesional durante su formación se encuentran “Comprender, analizar, interpretar, argumentar y proponer los conocimientos sobre esterilización, bioseguridad, saneamiento ambiental, salud ocupacional e instrumentación quirúrgica”, al igual que “Tomar decisiones en grupos interdisciplinarios sobre los procesos de salud y enfermedad”, y específicamente como uno de sus propósitos de formación se menciona el “Educar en procesos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad” ;lo que plantea que se pueden encontrar vacíos en el conocimiento de su quehacer profesional, en áreas diferentes a la asistencial, para las cuales según su perfil profesional también es formado y capacitado³; por lo tanto es necesario preguntar ¿Cómo es la participación del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia en los programas de promoción de la salud, en el primer trimestre del año 2020?

Pregunta de investigación.

¿Cómo es la participación del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia en los programas de promoción de la salud, en el primer trimestre del año 2020?

Objetivo general

Analizar la participación del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia en los programas de promoción de la salud, en el primer trimestre del año 2020.

Objetivos específicos

- Indagar el conocimiento del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia sobre su papel en prevención de la enfermedad en el primer trimestre del año 2020.
- Identificar la oferta laboral en programas de promoción de la salud ofrecida a instrumentadores quirúrgicos egresado de la Universidad de Antioquia en el departamento Antioquia en el primer trimestre del año 2020.
- Definir el papel del Instrumentador Quirúrgico egresado de la Universidad de Antioquia que participa en los programas de atención primaria en salud en promoción de la salud en el departamento de Antioquia en el primer trimestre del año 2020.

Marco teórico

Para hablar sobre la participación del Instrumentador Quirúrgico en los programas de promoción de la salud es necesario definir de forma clara y concisa los términos que son de incumbencia en la investigación, y así dar bases sólidas que permitan entender el tema y dar claridad al trabajo.

La palabra promoción según la Real Academia Española (RAE), “es acción y efecto de promover”, lo cual significa “impulsar el desarrollo o la realización de algo”¹⁶.

Al mencionarlo en el enfoque correspondiente al área de la salud, encontramos que la promoción de la salud según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es "el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud"¹⁷, y esto es puesto en práctica con diferentes enfoques; los individuos, las organizaciones, las comunidades y las instituciones ayudan para tener condiciones que garanticen el bienestar de todos creando cambios en entornos para promover y proteger la salud.

El enfoque de entornos saludables, implica la construcción de métodos multidisciplinarios que permitan elevar o mejorar la salud y prevenir enfermedades a través de un "sistema completo" que abarque lugares y contextos sociales en los que las personas participan.

La promoción de la salud se compone de tres pautas esenciales:

1. Buen manejo sanitario por parte del gobierno

Es necesario que quienes formulan las políticas de salud en todos los departamentos, hagan de estas un aspecto central en los gobiernos; lo cual significa que deben tener en cuenta las repercusiones sanitarias en todas sus decisiones, y dar prioridad a normativas para evitar que la gente enferme o se lesione.

Estas políticas deben ser respaldadas por regulaciones que combinen los incentivos del sector privado con los objetivos de la salud pública. Así mismo, hay que promulgar leyes que respalden la urbanización saludable y el bienestar del medio ambiente donde habitan las comunidades.

2. Educación sanitaria

Las personas deben adquirir conocimientos, aptitudes e información que les permitan elegir opciones saludables para su vida y su entorno. Es necesario garantizar que puedan elegir estas opciones y gozar de un ambiente en el que puedan demandar nuevas medidas normativas que sigan mejorando su salud. Haciendo esto y manteniendo como pilar fundamental todo lo que implica la educación sanitaria, se pueden incrementar las opciones para que la población tenga control de su propia salud y encuentre los medios necesarios que permitan el prepare para las etapas en las cuales la salud se puede ver más vulnerada o para el momento en que deba enfrentarse a enfermedades de diferentes tipos que pueden aparecer por razones inesperadas, con hábitos de vida saludables que sean fáciles y simples de consolidar cuando se tiene una educación sanitaria adecuada. Esta educación es posible obtenerla desde los colegios, las escuelas de formación, los lugares de trabajo y primordialmente desde los propios hogares y comunidades, quienes son la parte fundamental para obtener las bases importantes y necesarias de la vida.¹⁸

Con esta estrategia se resalta el empoderamiento de la salud, el cual nos habla de las habilidades que le permitirán al paciente convertirse en el principal responsable de su salud y tomar decisiones para su control diario.

Todo este concepto del empoderamiento de la salud inicia en las ciencias sociales y es ahora el que enmarca las intervenciones sanitarias, buscando como resultado impactar positivamente a las personas y la percepción que se tiene sobre la capacidad de estar sanos.¹⁹

3. Ciudades saludables

Las ciudades tienen un papel fundamental para garantizar bienestar y buena salud en las comunidades. El liderazgo y el compromiso son esenciales para una planificación urbana saludable y para poner en práctica medidas preventivas en las comunidades y en los centros de atención primaria.²⁰

Es necesario tener claro que es participación, esta se define, según la RAE, como “la acción y efecto de participar” lo cual significa “Tomar parte en algo, dar parte, noticiar o comunicar”.

La participación en salud se entiende como la acción de actores sociales con capacidades, habilidades y oportunidades de identificar problemas, necesidades, definir prioridades, formular y negociar propuestas en pro del desarrollo de la salud.¹⁹

También es necesario conocer la definición de la prevención de la enfermedad, para visualizar el enfoque de esta y diferenciarla claramente de la promoción de la salud y evitar recaer en confusiones comunes, pues ambas actúan en conjunto para la salud pública, pero lo hacen desde diferentes objetivos, enfoques, población objeto, estrategias e instrumentos y tipos de interventores.

La prevención de la enfermedad, según la OMS, se define como el conjunto de medidas destinadas a prevenir la aparición de enfermedades, a reducir los factores de riesgo, a detener el avance y atenuar las consecuencias de las mismas. Tiene un enfoque más individual, con interventores como profesionales de la salud, la comunidad y clínicos, que dan pie a unas clasificaciones de 3 niveles (primarias, secundarias y terciarias) en donde van desde niveles de atención netamente clínicos hasta niveles terapéuticos y siempre estará enfocado en acciones principalmente basadas en el personal de la salud con constancia y perseverancia.²¹

Por último, es importante entender quién es y que hace el Instrumentador Quirúrgico como profesional de la salud y cuál es su papel en la comunidad.

El Instrumentador Quirúrgico es un profesional del área de la salud fundamental en quirófanos, centrales de esterilización, y casas comerciales de productos medico quirúrgicos. Tiene una sólida preparación en cirugía, administración y óptimos conocimientos para dedicarse a la docencia dentro de esta misma profesión. En instituciones de salud de nivel II, III y IV, desempeña su labor en salas de cirugía, en todos los procedimientos de las diferentes disciplinas médico-quirúrgicas; también cumple y hace cumplir las normas de asepsia y antisepsia a todo el personal que ingresa al quirófano y aplica sus conocimientos para el beneficio del paciente, el equipo quirúrgico y el ambiente hospitalario. Puede participar de comités de epidemiología y salud ocupacional, también verifica y vela que el material médico quirúrgico, los equipos especializados y el instrumental se encuentren disponibles y en buen estado a la hora de realizar un procedimiento. En el área administrativa tiene capacidades para cumplir el papel de coordinador o administrador de salas quirúrgicas, gracias a sus conocimientos de los procedimientos quirúrgicos.²²

Según el perfil profesional elaborado por el Ministerio de Salud Colombiano:

el Instrumentador Quirúrgico es un profesional con disposición para el reconocimiento de situaciones de salud individuales y colectivas, mediante la promoción de la salud y prevención de la enfermedad , según el área de desempeño profesional y de acuerdo con los recursos a su alcance, contempladas en el sistema de salud, en la identificación de los determinantes en salud y el empoderamiento en conocimientos de política pública, derechos y deberes, con el fin de identificar factores de riesgo y tomar decisiones sobre estilos de vida saludables.²³

Metodología

Tipo de estudio

Investigación es de carácter mixto, teniendo características cuantitativas por ser un estudio de tipo transversal y cualitativas por indagar acerca de las percepciones de los encuestados.

Población a estudiar

Egresados de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad de Antioquia.

Criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de inclusión:
 - Los egresados de la Universidad de Antioquia del programa de Instrumentación Quirúrgica
 - Personas que autoricen el tratamiento de datos con fines académicos.
 - Instrumentadores quirúrgicos que hayan trabajado en programas de promoción de la salud en Antioquia.

- Criterios de exclusión:
 - Personas que no autoricen el tratamiento de datos con fines académicos.
 - Instrumentadores quirúrgicos graduados en universidades diferentes a la Universidad de Antioquia.
 - Instrumentadores quirúrgicos que hayan trabajado en programas de promoción de la salud fuera del departamento de Antioquia.

Instrumento

Se realizara una encuesta totalmente anónima que consta máximo de 13 preguntas de selección múltiple y abiertas a los instrumentadores quirúrgicos egresados de la Universidad de Antioquia, se encuentra en el anexo 1.

Recolección de la información:

- Elaboración de la encuesta en Google formulario con preguntas de respuesta única y respuesta abierta.
 - o Las encuestas contienen el consentimiento informado donde se especificará que es anónima con autorización del tratamiento de datos con fines académicos.
 - o Esta será elaborada por los 3 integrantes que encabezan la investigación.
- Se solicitará al departamento de comunicaciones de la Universidad de Antioquia enviar a los correos de los instrumentadores quirúrgicos, graduados de la misma universidad de las dos sedes, Medellín y Urabá, el acceso a la encuesta, también se difundirá vía Whatsapp, además se realizaran recordatorios por estos medios.

Análisis de la información:

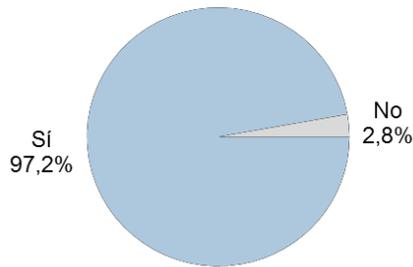
- Se realizará la tabulación de datos con la herramienta de Microsoft Excel.
- Para las preguntas de opción múltiple con única respuesta se presentarán los resultados en combinación de gráficos de barras y tortas.
- Para las preguntas abiertas se categorizaran las respuestas por afinidad, y por ultimo a cada grupo de respuesta se les dará un nombre
- Se realizaran las conclusiones del trabajo con base a la proporción encontrada en los análisis de resultados y los objetivos trazados.

Palabras claves

- Promoción de la salud.
- Instrumentador Quirúrgico.
- Antioquia.
- Atención primaria en salud.
- Perfil profesional del Instrumentador Quirúrgico.
- Perfil ocupacional del Instrumentador Quirúrgico.

Resultados

Tratamiento de datos personales

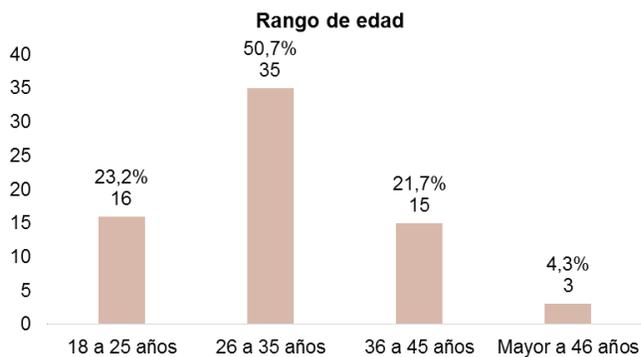


tratamiento de datos personales de la

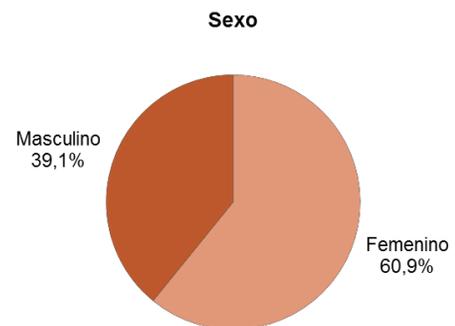
Entre las encuestas distribuidas desde el 1 de Febrero y hasta el 17 de Abril del 2020 se logró que 71 instrumentadores quirúrgicos accedieran a estas, de los cuales el 97,2% (69), gráfico 1, aceptaron el tratamiento de datos y recolectar la información.

Caracterización demográfica

De los instrumentadores encuestados el 50,7% (35) tienen entre 26 a 35 años, seguido de un 23,2%(16) y 21,7%(15) que se encuentran entre 18 a 15 años y 36 a 45 años respectivamente, y siendo la minoría de un 4,3% (3) mayores de 46 años, gráfico 2. De las 69 personas que respondieron la encuesta en totalidad la gran mayoría representado en el 60,9% (42) son de sexo femenino y 39% (27) restante fueron de sexo masculino, gráfico 3.



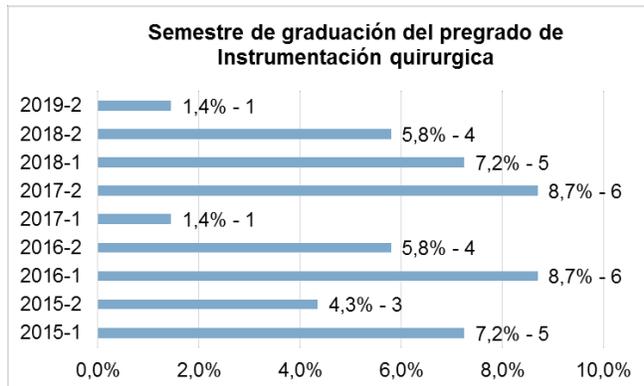
Gráfica 2: Información recolectada sobre los rangos de edad de la población encuestada.



Gráfica 3: Información sobre el sexo de la población encuestada.

De nuestra población encuestada la mitad de las personas (49% representado en 34 personas) fueron egresadas de la Universidad de Antioquia del pregrado de Instrumentación Quirúrgica en

semestres anteriores al 2015-1, y encontrando una distribución equitativa entre el resto de la población encuestada desde el año ya mencionado hasta el 2019-2, *grafico 4*, además demostrando un gran predominio de los graduados de la sede Medellín en un 97,1% (67) contra un 2,9% (2) de la sede de Urabá, *grafico 5*.



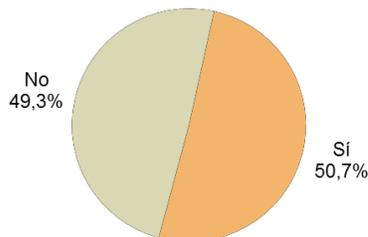
Gráfica 4: información sobre la distribución de la población en función de su año de graduación.



Gráfica 5: información sobre la sede de graduación.

Estudios adicionales

Estudio de educación formal o continua adicional al pregrado de Instrumentación Quirúrgica

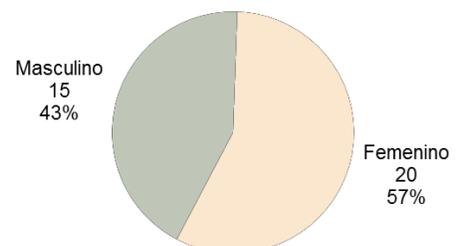


Gráfica 6: información sobre la cantidad de personas que han realizado estudios adicionales

Del total de instrumentadores encuestados hay una distribución equitativa (50,7% - 49,3%), *grafico 6*, entre las personas que adicionalmente al pregrado realizaron o están realizando algún estudio de formación continua (35), destacando que todos los que reportaron el haber realizado cursos o estudios adicionales fueron de la sede de Medellín, al

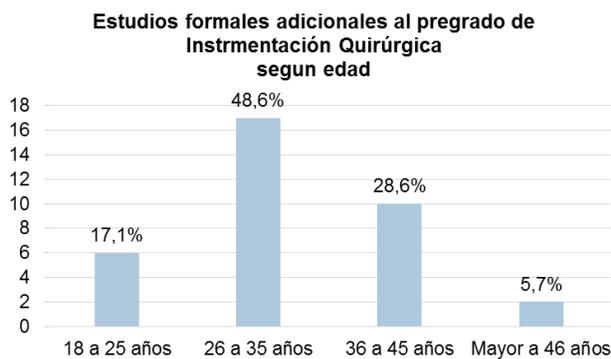
mismo tiempo encontrando una diferencia de un 14% entre hombres (43%) y mujeres (57%), *grafico 6.1*, de este mismo grupo encuestado, y existiendo un número mucho mayor de estos que se encuentran entre los 26 a los 35 años de edad con 48,6% (17), siendo los mayores de 46 años los de menor

Estudios formales adicionales maculino vs femenino

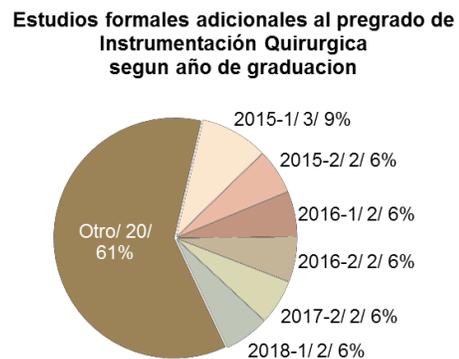


personas que realizaron estudios adicionales en función de su sexo

porcentaje 5,7% (2) entre las personas que realizaron estudios adicionales a su pregrado y estando en un punto intermedio entre ambos extremos las personas entre 18 a 25 años y entre 36 a 45 años con porcentajes de 17,1% (6) y 28,6% (10) respectivamente, *grafico 6.2*. Igualmente el 61% (20) de las personas con estudios adicionales son graduados del pregrado de Instrumentación Quirúrgica de semestres anteriores al 2015-1, seguido muy de lejos de un 9% graduados en el 2015-1, y demostrando una similitud de distribución entre el resto de años de un 6% en cada uno, a excepción de los graduados en el 2017-1 y desde el 2018-2 a la fecha de publicación, que no tuvieron representación en este grupo, *grafico 6.3*.



Gráfica 6.2: información sobre distribución de las personas que realizaron estudios adicionales en función de su edad



Gráfica 6.3: información sobre distribución de las personas que realizaron estudios adicionales en función de su año de graduación.

Del total de encuestados que ejecutaron estudios adicionales el 28% (10) manifestó haber realizado más de un estudio.

Estudios adicionales referentes a salud

La mayor cantidad de estudios que realizaron los encuestados fue referente a central de esterilización con un 45% (16), Algunos de estos fueron: Gerencia y diplomados en central de esterilización, “Diplomado en gerencia de la calidad en centrales de esterilización”, “Buenas prácticas en central de esterilización”, entre otros. El 17% (6) se actualizaron en cirugía general,

de rodilla y hombro, además un participante hizo un estudio que nos llamó la atención el cual fue “Curso atención a víctimas de violencia sexual”.

Cursos como: “Rcp”, “curso vital básico” y “curso vital avanzado” son importantes ya que todo personal de salud debe saber salvar una vida con primeros auxilios y son complementarios al desempeño profesional en el área asistencial esto fue representado con un 14% (5) de la población. También la auditoría en salud es otra área de desempeño del profesional en salud lo cual conlleva a que nuestros encuestados realicen especializaciones en esta área, por ejemplo: “Diplomatura en verificación de las condiciones de habilitación” expresado por un 14% (5) de los instrumentadores, y un 11% (4) de personas han realizado “Curso de radio protección”.

Las personas que realizaron otros pregrados en el área de la salud fueron dos que expresan haber cursado el pregrado de medicina y el de nutrición, esto equivale a un 8%. Además un 6% (2) de personas encuestadas se desempeñaron en “Diplomado en mercadeo y ventas en el área de la salud”, con el mismo porcentaje se encontraron respuestas como: “Esp. Admón en salud” y “Maestría en Admon en Salud” y solo una persona respondió un estudio adicional relacionado a promoción de la salud y este fue: “Educación perinatal (Promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la educación)”.

Estudios adicionales diferentes a el área de la salud

De las respuestas relacionadas con estudios que hayan expresado los encuestados donde no se encuentran estrechamente relacionados con el área de la salud el mayor porcentaje 11% (4) de encuestados realizaron estudios en docencia, área de la formación del Instrumentador Quirúrgico, y estos son: “curso de docencia y debriefing”, “diplomado en educación en salud”, y “Especialización en Educación y Docencia Universitaria”. Seguido de un 8% (3) que cursaron: “Posgrado en gerencia de mercadeo” y “Diplomado en Gerencia de Ventas”. Además se encuentra

que estudios relacionados a la administración en general como: “MBA: Maestría en Administración de Negocios” fueron realizados por un 6% (2) y con la misma proporción los encuestados respondieron estudios sin ninguna especificación sobre el área de enfoque de estos. Y por último uno de los instrumentadores expreso que inicio el pregrado de filosofía.

Acciones en promoción y prevención

Al mencionar una acción que puede hacer el Instrumentador Quirúrgico en prevención de la enfermedad, se quiere saber si la población encuestada está al tanto que realiza esta actividad diariamente, por esto en las categorías describiremos cuales respuestas son de prevención y cuáles de promoción, las categorías que resultaron son:

Autoeducación y educación a la comunidad: La educación puede ser de promoción o de prevención dependiendo del enfoque y la comunidad a la que se dirige, debido a que los participantes no dan claridad a quienes van dirigida estas acciones, y además la línea que existe de la relación entre promoción de la salud y prevención de la enfermedad es muy estrecha, por esto no se pueden diferenciar; algunas de ellas son: “educación en lavado de manos”, “educación en diversos temas de salud y enfermedad”, “concientizar a las personas acerca del lavado e higiene de manos”, “divulgación del manejo adecuado de desinfectantes para evitar la propagación de microorganismos en el entorno en el que nos desenvolvemos”.

Fuera de contexto: Esta categoría son las respuestas que no daban la información suficiente o la comunidad encuestada no sabía que responder, algunas de las respuestas son: “informar”, “seguimiento”, “brindar información oportuna y segura”, “no se”.

Lavado e higiene de manos: Esta fue la categoría con más respuestas, y algunas de las respuestas que nos dieron fueron: “adecuado lavado de manos”, “higiene de manos”, y “el lavado de manos es fundamental para el cuidado del paciente y evitar la transmisión”.

Autocuidado: Casi todas las repuestas fueron encaminadas al uso de elementos de protección personal así evitando la cadena de trasmisión y de conservación de posturas adecuadas para mantener la ergonomía en la realización de las tareas profesionales diarias; solo una persona respondió de forma que no se encuentra relación con lo preguntado, la cual fue: “consultar a tiempo, ante pequeños sintomas, pero que se hacen frecuentes”.

Técnicas asépticas y antisépticas: Estas acciones son cruciales en el quehacer de esta profesión y la comunidad encuestada lo sabe dando referencia a las siguientes acciones: “replica y practica de buenas practicas de tecnicas asepticas en procedimientos a realizar en los lugares de trabajo” y “vigilar la antisepsia del paciente”.

Opciones generales: Las respuestas que dieron los encuestados fueron encaminadas a describir sectores de salud pública donde el Instrumentador Quirúrgico como profesional de la salud puede actuar pero no se describe ninguna actividad en específico, y estas fueron: “apoyar los procesos de salud pública.” y “participar en campañas de promocion y prevencion”.

Control de esterilidad: “verificar el correcto procesamiento del material medico quirúrgico, que se encuentre esteril y en optimas condiciones para su uso en el paciente”; esta respuesta es la más completa de esta categoría y abarca el control de la esterilidad.

Promoción de la salud: Como su nombre lo indica estas acciones se cree que son enfocadas en promoción de la salud, sin embargo es de aclarar la dificultad para definir las actividades de promoción y prevención, y las respuestas fueron: “actividad física”, e “informar e instruir a la poblacion de los malos habitos de vida que pueden generar enfermedad”.

Cortopunsantes: Solo un participante respondió “contar cortopunsantes”, aunque es una actividad que el Instrumentador Quirúrgico asistencial realiza constantemente.

Ofertas laborales en promoción de la salud

De los encuestados solo 2 personas respondieron que han recibido ofertas como Instrumentador Quirúrgico para trabajar en el área de promoción de la salud en el departamento de Antioquia, de las cuales una de ellas describe que fue en el año 2018 en la Clínica del Prado y el cargo fue Instrumentadora Quirúrgica, que deja en duda si realmente fue un cargo de promoción en la salud o en el área asistencial como Instrumentador Quirúrgico, y la segunda persona describe que la oferta recibida fue en el año 2005 con un cargo descrito bajo las siglas P.A.C sin definición en la propia respuesta y que solo encontramos referencia a Planes de Atención Complementaria en salud, pero ninguna de estas dos personas han ejercido o están ejerciendo su profesión en el área de promoción de la salud, cabe resaltar que la encuestada que relato haber realizado un estudio en “Educación perinatal (Promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la educación)” en la encuesta comenta no haber recibido ofertas para trabajar en el área de promoción de la salud.

Conclusiones

Los instrumentadores encuestados identifican y describen diversas actividades que realizan diariamente dentro de su quehacer profesional al igual que en su formación académica, incluyendo pregrados y posgrados, destacan otras funciones que pueden cumplir en el campo de la salud fuera del área más representativa de un Instrumentador Quirúrgico -el área asistencial- con lo cual queda demostrado el amplio conocimiento de la gran mayoría de los participantes en esta investigación al distinguir cuales de sus actividades están encasilladas en la prevención de la enfermedad; sin embargo, también se evidencia una falta de conocimiento en este mismo ámbito al descubrir que algunos participantes respondieron acciones totalmente enmarcadas hacia la promoción de la salud sin desconocer la cercanía entre las medidas de promoción y prevención, y que muchas de estas acciones pueden generar confusión a la hora de querer entrar a la difícil tarea de categorizarlas o diferenciarlas. Algunas otras personas entraron en el campo de describir tanto acciones pertenecientes a ambas medidas como también decidieron responder de una forma amplia y generalizada, abarcando áreas en donde entran a tener participación en campos tanto de la promoción como de la prevención, como mencionamos anteriormente, se reconoce su estrecha unión a la hora de establecer políticas públicas.

Aunque el conocimiento de sus acciones dentro de los ámbitos de la promoción de la salud y de la prevención de la enfermedad en términos generales se evidenció en una buena medida, no se logró obtener una muestra significativa que permitiera conocer ofertas laborales claramente descritas encaminadas a participar en programas de promoción de la salud a las que hubiera tenido acceso el profesional en Instrumentación Quirúrgica, lo que concluyó en no poder definir los papeles que ha jugado el Instrumentador Quirúrgico a la hora de colaborar en la elaboración e implementación de políticas y planes dirigidos a la promoción de la salud y menos lograr hacer una

caracterización de esta misma población al no encontrar muestra necesaria para dicho análisis, ya que la población que logramos reunir con las encuestas está en áreas diferentes a ésta, lo que se evidencia y apoya en nuestra justificación y marco teórico donde registramos una falta de información en la literatura de la participación del Instrumentador Quirúrgico en programas de promoción de la salud.

Al tener presente que las competencias en cada área en que se puede desempeñar un Instrumentador Quirúrgico se encuentran descritas en su perfil profesional nacional, entre las cuales se encuentra la promoción de la salud -objetivo en este trabajo- queda en duda si la falta de personal de esta profesión que ejerce en este sector es por desconocimiento de la multitud de competencias con que cuenta el profesional o por la falta de inclusión del Instrumentador Quirúrgico en el sector laboral que requiere perfiles ocupacionales de esta línea. Para concluir esta investigación dejamos a disposición la información y conclusiones encontradas para su uso en futuros trabajos que permitan analizar más profundamente la participación del Instrumentador Quirúrgico en diferentes ámbitos laborales e igualmente para posibles aportes que puedan surgir en modificaciones de planes de estudio de dicho pregrado.

Anexos

Anexo 1

1. Encuesta

Participación del Instrumentador quirúrgico en los programas de promoción de la salud, en Antioquia.

De manera ANÓNIMA estamos realizando un cuestionario para una investigación de la Universidad de Antioquia sobre la participación del instrumentador quirúrgico egresado de la misma universidad en programas de promoción de la salud en Antioquia, que tiene como objetivo final observar si se está cumpliendo a cabalidad con el perfil profesional del instrumentador quirúrgico nacional. (Estos datos solo serán usados para los fines académicos mencionado anteriormente)

1. Autorizo al tratamiento de datos solo con fines académicos

- Si
- No

(Si respuesta “Si” continúe en el numeral 2, si su respuesta es “No” muchas gracias por su participación)

2. ¿Cuál es su rango de edad?

- 18 a 25 años
 - 26 a 35 años
 - 36 a 45 años
 - Más de 45 años
3. ¿Cuál es su sexo?
- Femenino
 - Masculino
4. ¿Cuál fue su semestre de graduación de la Universidad de Antioquia?
- 2015-1
 - 2015-2
 - 2016-1
 - 2016-2
 - 2017-1
 - 2017-2
 - 2018-1
 - 2018-2
 - 2019-1
 - 2019-2
 - otro
5. ¿Cuál es la sede de la facultad de medicina de la Universidad de Antioquia de la cual se graduó?
- Sede Medellín
 - Sede Urabá
6. ¿Ha realizado algún estudio de educación formal o continua adicional al pregrado de Instrumentación Quirúrgica?

Descripción: Aplican cursos virtuales y presenciales, diplomaturas, semilleros, especializaciones, maestrías y doctorados.

- Si
- No

(Si respuesta “Si” continúe en el numeral 6.1, si su respuesta es “No” continúe con el numeral 7)

6.1. ¿Qué estudio realizo?

_____ (respuesta larga)

7. Mencione UNA acción que puede hacer un instrumentador quirúrgico en prevención de la enfermedad

_____ (respuesta corta)

8. ¿Has recibido ofertas como instrumentador quirúrgico para trabajar en promoción de la salud en Antioquia?

- Si
- No

(Si respuesta “Si” continúe en el numeral 8.1, si su respuesta es “No” muchas gracias por su participación)

8.1. ¿En qué año, de cual entidad y para que cargo recibió la oferta laboral?

Descripción: Si usted ha recibido MÁS DE UNA oferta laboral por favor contestar de esta manera

año/entidad/Cargo - año/entidad/Cargo

9. Ha trabajado o trabaja como instrumentador quirúrgico en algún programa de promoción de la salud en Antioquia

- Si
- No

(Si respuesta “Si” continúe en el numeral 9.1, si su respuesta es “No” muchas gracias por su participación)

9.1. ¿En qué año inicio a laborar en el programa de promoción de la salud y en cual entidad?

Descripción: Si usted laboro o está laborando en MÁS DE UN programa por favor contestar de esta manera año/entidad – año/entidad.

9.2. ¿Cuál fue o es su papel como instrumentador quirúrgico en el o los programa de promoción de la salud?

Anexo 2

2. Análisis de variables ^{24,25}

Variable	Definición de la variable	Naturaleza	Medición	Opciones
2. ¿Cuál es su rango de edad?	Permite saber la edad del encuestado	Cuantitativa	Intervalo – policotomica	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 18 a 25 años<input type="radio"/> 26 a 35 años<input type="radio"/> 3 6a 45 años

				<ul style="list-style-type: none"> ○ Más de 45 años
3. ¿Cuál es su sexo?	Permite saber el sexo de nacimiento del encuestado	Cualitativa	Nominal – dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> ○ Femenino ○ Masculino
4. ¿Cuál fue su semestre de graduación de la Universidad de Antioquia?	Nos da a conocer el momento en el que se graduó el encuestado para determinar el plan de estudios con el que curso el pregrado	Cualitativa	Ordinal-policotomica	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2015-1 ○ 2015-2 ○ 2016-1 ○ 2016-2 ○ 2017-1 ○ 2017-2 ○ 2018-1 ○ 2018-2 ○ 2019-1 ○ 2019-2 ○ Otro
5. ¿Cuál es la sede de la facultad de medicina de la Universidad de Antioquia de la cual se graduó?	Permite caracterizar a la población según la sede en la cual curso sus estudios.	Cualitativa	Nominal-dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> ○ Sede Medellín ○ Sede Urabá

<p>6. ¿Ha realizado algún estudio de educación formal o continua adicional al pregrado de Instrumentación Quirúrgica?</p>	<p>Nos da a conocer la formación adicional al pregrado de Instrumentación Quirúrgica</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal-dicotómica</p>	<p><input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No</p>
<p>6.1¿Qué estudio realizo?</p>	<p>Nos da a conocer la formación adicional al pregrado de Instrumentación Quirúrgica identificando el estudio adicional</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>Pregunta abierta</p>
<p>7.Mencione UNA acción que puede hacer un instrumentador quirúrgico en prevención de la enfermedad</p>	<p>Nos permite indagar sobre el conocimiento de los encuestados sobre la participación del Instrumentador Quirúrgico en la</p>	<p>cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>Pregunta abierta</p>

	prevención de la enfermedad			
8. Ofertas laborales	Nos permite saber si algunas vez le han ofrecido laborar en promoción de la salud como instrumentador quirúrgico	Cualitativa	Nominal – Dicotómica	*Si *No
8.1 Año, entidad y cargo de la oferta laboral	Nos permite saber el año, la entidad y el cargo fue la oferta laboral para promoción de la salud	Cualitativa	Nominal	Pregunta abierta
9. Participación en programas de PyP	Nos permite saber si algún instrumentador quirúrgico labora o laboró en promoción de la salud	Cualitativa	Nominal – Dicotómica	*Si *No
9.1 Año y entidad donde laboró o labora	Nos permite saber en qué año y en qué entidad labora o	Cualitativa	Nominal	Pregunta abierta

	laboró en promoción de la salud el instrumentador quirurgo			
9.2 papel como instrumentador quirúrgico en el programa de promoción de la salud	Esta pregunta nos define para que contratan a un instrumentador quirúrgico en promoción de la salud	Cualitativa	Nominal	Pregunta abierta

Bibliografía

1. PAHO | Promoción de la Salud [Internet]. Paho.org. 2019 [cited 28 September 2019]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es
2. Londoño Palacio O, Maldonado Granados L, Calderón Villafañez L. Guía para construir estados del arte [Internet]. Bogota: ICONK; 2019 [citado 2 Junio 2019]. Disponible en: <http://iconk.org/docs/guiaea.pdf>
3. Perfil y Competencias del Profesional en Instrumentación Quirúrgica en Colombia [Internet]. 2019 [citado 24 Mayo 2019]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/Profesional Instrumentador Quirurgico Octubre 2012.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Observatorio%20Talento%20Humano%20en%20Salud/Profesional%20Instrumentador%20Quirurgico%20Octubre%202012.pdf)
4. Juan Carlos E. Promoción y Prevención en el Sistema de Salud en Colombia. Revista Salud Publica [Internet]. 2002 [citado 1 Junio 2019];4(1):1-12. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v4n1/v4n1a01.pdf>
5. Barreto X, Fermín O, Galue I, Garadot B, Mogollon M, Rios V. Participación del profesional de enfermería en la promoción de estilos de vida saludables - Monografias.com [Internet]. Monografias.com. 2019 [citado 6 Junio 2019]. Disponible en:

<https://www.monografias.com/trabajos24/profesional-enfermeria/profesional-enfermeria.shtml>

6. Rodriguez Villamil N, Valencia Gonzalez A, Diaz Mosquera P. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO: REFLEXIONES SOBRE LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2013 [citado 7 Junio 2019];18(1):26-40. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v18n1/v18n1a03.pdf>
7. Giraldo Osorio A, Toro Rosero M, Macias Ladino A, Valencia Garcés C, Palacio Rodriguez S. LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. Hacia la Promocion de la Salud [Internet]. 2010 [citado 28 Mayo 2019];15(1):128-143. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
8. Programas académicos [Internet]. Udea.edu.co. 2019 [cited 29 September 2019]. Available from: http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/medicina/programas-academicos/!ut/p/z0/fY4xC8IwFIT_ih06SqLVlo5FilBELDi0WeSRxPq0SdomEX--qeDg4nTvuO8eRxhpCNPwxA4cGg198C1LL8d6W67WO3rYZ-ecFuWJZpukrgqakoqw_0D4gPdxZAVh3GgnX440g5kc9F5IiCnYX3czSn5v1Nah8_yzJaZeowAh7RJ4EIUc7ExdgvvezUFMIRTIUYf2MJluAgV2MdMRTyLIQ8VYMjxY-waYtLFI/
9. Neira Gonzalez J. Historia y Perfil profesional de la Instrumentación Quirúrgica [Internet]. Bogota; 2019 [cited 28 September 2019]. Available from: https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017-01/13_8.pdf

10. Organización Panamericana de la Salud. DECLARACION DE ALMA-ATA. Kazajistan; 2019.
11. OMS | La atención primaria de salud, más necesaria que nunca [Internet]. Who.int. 2019 [cited 29 September 2019]. Available from: <https://www.who.int/whr/2008/summary/es/>
12. OMS | Contribución de la atención primaria de salud a los Objetivos de Desarrollo del Milenio [Internet]. Who.int. 2019 [cited 30 September 2019]. Available from: https://www.who.int/dg/speeches/2007/20070816_argentina/es/
13. Organización Panamericana de la Salud. La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. Washington; 2019.
14. Nebot Adell C, Rosales Echevarría C, Borrell Bentz R. Desarrollo de competencias en atención primaria de salud. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. 2009 [cited 1 August 2019];26(2):176-183. Available from: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpsp/v26n2/11.pdf
15. Adriana María Loaiza Monsalve. Identidad profesional del Instrumentador Quirúrgico egresado de la universidad de Antioquia. [PDF]. 2018.
16. Organización Mundial de la Salud. (2019). ¿Qué es la promoción de la salud?. [online] Available at: <https://www.who.int/features/qa/health-promotion/es>.
17. Wellbeing, H. (2019). PAHO | Promoción de la Salud. [online] Paho.org. Available at: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es.
18. Med.unne.edu.ar. (2019). [online] Available at: https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/promocion_salud.pdf.

19. Panamá (2019). Participación social en Salud. [online] Es.slideshare.net. Available at:

<https://es.slideshare.net/saludpublicaUdi/participacin-social-en-salud-51948835>.

20. Fucsalud.edu.co. (2019). [online] Available at:

https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2017-01/13_8.pdf

21. Alvarenga Alas, E., n.d. PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD. Tomado de:

https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion2

[8062](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion2)

[018/PROMOCION-DE-LA-SALUD-Y-PREVENCION-DE-LA-ENFERMEDAD.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2018_presentaciones/presentacion2)

22. Areandina.edu.co. (2019). ¿Qué hace un instrumentador quirúrgico? | El Blog de

Areandina. [online] Available at: [https://www.areandina.edu.co/es/blog/el-](https://www.areandina.edu.co/es/blog/el-blog-de-)
[blog-de-](https://www.areandina.edu.co/es/blog/el-blog-de-)

[areandina/instrumentador-quirurgico-que-hace-exactamente](https://www.areandina.edu.co/es/blog/el-blog-de-areandina/instrumentador-quirurgico-que-hace-exactamente)

23. Minsalud.gov.co (2019) [online] Available at:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci>

[taci](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci)
[%C3%B3n_Quir%C3%B3gica_Octubre2014.pdf">%C3%B3n_Quir%C3%B3gica_Octubre2014.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Instrumentaci).

24. Del Carpio Rivera, A. (n.d.). LAS VARIABLES EN LA INVESTIGACIÓN. Tomado de:

http://www.urp.edu.pe/pdf/clase_metodologiadeinvestigacion.pdf

25. Arias, F. (2012). EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Introducción a la metodología científica. 6th ed. Caracas: Episteme, p.58.