

Manejo de residuos infecciosos en el hogar de pacientes con diabetes mellitus

Cortez Rodríguez Blanca, Zarate Flores Alma Delia, Alumna Mayo Abarca

Rubi Yesenia Matricula: 201334821

Benemèrita Universidad Autónoma de Puebla

blanca.cortez@correo.buap.mx

Resumen - El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer a la comunidad el manejo que deben tener los desechos biopeligrosos que se generan como lo son los punzocortantes que se generan en el hogar producto del control de enfermedades metabólicas como la Diabetes Mellitus (DM) al utilizar agujas, jeringas, lancetas, navajas, gasas, etc., para evitar riesgos en la salud y contaminación ambiental en donde la educación y participación ciudadana promuevan el compromiso social en conjunto con los universitarios de tal forma que se desarrollen de manera integral con pensamiento crítico y libre para que, de esta manera, coadyuven a el manejo de material infeccioso y punzocortante de manera individual y comunitaria para disminuir la contaminación ambiental que se genera por el mal manejo de dichos materiales y que la comunidad que aprende el manejo de material punzocortante generado en el hogar y que es fuente de contaminación ambiental de la región. Tomando en cuenta que personal de la salud que esta capacitado para dicho manejo la OMS estima que de 35 millones de trabajadores de la salud a nivel mundial 3 millones han experimentado anualmente exposición percutánea a patógenos sanguíneos de los cuales 2 millones se vieron expuestos al virus de la hepatitis C, 0.9 Millones al virus de la hepatitis C y 170.000 a VIH.

No existen estudios que nos indique de que manera se desechan los materiales punzocortantes en el hogar y la relación del posible contagio a través de estos desechos generados en casa pero es indispensable disminuir los riesgos asociados así como la contaminación por estos materiales por lo reportado por la OMS en el personal de salud que se encuentra capacitado. Motivo por el cual las áreas de la salud deben enseñar el manejo de los desechos anteriormente mencionados a la comunidad, mediante talleres y pláticas en las jornadas de vinculación comunitaria que se realizan en la región de Tehuacán

Abstract

The purpose of this work is to make the community aware of the management that biohazard waste that is generated such as sharps generated in the home should have as a result of the control of metabolic diseases such as Diabetes Mellitus (DM) when using needles, syringes, lancets, knives, gauze, etc., to avoid health risks and environmental contamination in where education and citizen participation promote social commitment together with university students in such a way that they are developed in an integral way with critical and free thinking so that, in this way, they contribute to the handling of infectious and puncturing material in an individual and community way to reduce the environmental pollution that is generated by the poor management of these materials and the community that learns the handling of sharps material generated in the home and that is a source of environmental contamination in the region. Taking into account that health personnel is trained for such management WHO estimates that 35 millions of health workers worldwide 3 million have annually experienced percutaneous exposure to bloodborne pathogens of which 2 million were exposed to the hepatitis C virus, 0.9 million to the hepatitis C virus and 170,000 to HIV.1

There are no studies that indicate how sharps are disposed of in the home and the relationship of possible contagion through these sharp waste generated in cas but it is essential to reduce the associated risks as well as contamination by these instruments as reported by WHO in health personnel who are trained. Reason why the health areas should teach the management of the aforementioned wastes to the community, through workshops and talks in the days of community bonding that take place in the region of Tehuacán

Palabras Clave : DM, infección ,punzocortante , manejo, residuos

Cortez Rodríguez Blanca Benemèrita Universidad Autónoma de Puebla, Complejo Regional Sur, Licenciatura en Estomatología Tel. 2491323853 blanca.cortez@correo.buap.mx -

Zarate Flores Alma Delia Benemèrita Universidad Autónoma de Puebla C, Facultad en alma.Zarate@correo.buap.mx

Mayo Abarca Rubi Yessenia Benemèrita Universidad Autónoma de Puebla, Complejo Regional Sur, Licenciatura en Estomatología

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades metabólicas son una causa importante de morbimortalidad en México, pero principalmente la Diabetes Mellitus (DM) representó en el 2014 la primera causa de muerte en nuestro país^[1]. La prevalencia de diabetes por diagnóstico médico previo en los adultos a nivel nacional fue de 7%, es mayor en las mujeres (7.3%) que en los hombres (6.5%) En el grupo de 50 a 59 años, dicha proporción llegó a 13.5%, 14.2% en mujeres y 12.7% en hombres. En el grupo de 60 a 69 años, la prevalencia fue de 19.2%, 21.3% en mujeres y 16.8% en hombres.^[2] Otras enfermedades en donde se puede utilizar desechos punzocortantes son: Alergias, artritis, cáncer, infertilidad, insuficiencia renal entre muchas otras.

La tecnología y la innovación de productos para satisfacer las necesidades de los pacientes con DM cada día se incrementa teniendo una tendencia a reducir el número de residuos peligrosos biológicos infecciosos al implementar bombas de liberación de insulina según los requerimientos de los pacientes, hasta la implementación de las bombas anteriormente mencionadas es necesario la participación de la sociedad para identificar los residuos punzocortantes y residuos biológicos que se generan día a día en casa al utilizar de manera cotidiana agujas para la aplicación de diversos fármacos para el control de enfermedades metabólicas como: la Diabetes Mellitus siendo que es indispensable en pacientes insulino-dependientes utilizar plumas para inyectar insulina o jeringas para aplicar dicho fármaco y lancetas para la medición de glucosa en ayuno, de tal forma que no es el único padecimiento que lo requiere, al mismo tiempo más jóvenes se encuentran inmersos en la fármaco-dependencia (Drogadicción) lo que los lleva a utilizar jeringas con agujas donde no hay un adecuado control de desecho de dicho material punzo-cortante siendo muchas veces compartidos para inyectarse dichos desechos llegan a la basura sin realizar una separación adecuada y donde el personal que trabaja en recolección de basura tiene un riesgo continuo de infectarse con el virus más común de la hepatitis B, C y VHL, que son el que más prevalecen. Por lo anteriormente mencionado es importante hacer conciencia en los hogares lo importante que es el adecuado manejo de estos desechos punzocortantes como una manera de prevenir el contagio y la contaminación hacia el medio ambiente.

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El inadecuado manejo de los desechos punzocortantes e infecciosos puede contaminar la piel, conjuntivas, heridas y provocar diversas enfermedades si no se maneja adecuadamente dado que representan un alto riesgo para quienes entran en contacto con ellos. Por lo descrito anteriormente el manejo de desechos punzocortantes es un grave problema que afecta la salud de quien entra en contacto con ellos y contamina el ambiente puesto que la mayoría de los casos se puede prevenir y evitar. Educando a la comunidad y buscando alternativas de desecho especiales para el proceso de eliminación.

II. JUSTIFICACION

Una de las razones para realizar esta investigación es por el alto porcentaje de paciente insulino-dependientes, drogadicción, problemas de fertilidad, alergias, insuficiencia renal y enfermedades infecciosas que existen en nuestro país y la manera en la cual los familiares de dichos pacientes se ven en la necesidad de aprender y manejar jeringas, lancetas, agujas, bisturís etc. Para el control y manejo de este tipo de paciente y el reto que les representa el desecho de punzocortantes y que no hacen conciencia del riesgo que existe al depositarlos en la basura y por falta de conocimiento de manejo pueden afectar a terceras personas como los recolectores de basura o pepenadores y que además contaminan el ambiente.

OBJETIVO

Establecer el manejo de desecho punzocortante en el hogar para evitar transmisión de enfermedades y contaminación ambiental.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1.-Pláticas y talleres en la comunidad durante las jornadas de vinculación del manejo adecuado de desechos punzocortantes
- 2.- Establecer los recipientes adecuados para el desecho de punzocortantes.

III DESARROLLO

PUEBLA.

El Estado de Puebla es grande, sus 36,000 kilómetros cuadrados encierran una gran cantidad de pueblos y ciudades que muchas veces pasan inadvertidos en la geografía nacional pero que contienen muchos atractivos. Con respecto a su población, Puebla es la quinta Entidad Federativa más poblada, después del Estado de México, Distrito Federal, Veracruz y Jalisco. En 2010 tenía un total de 5,705,519 habitantes, de los que 2,744,162 son hombres y 2,961,357 son mujeres.

El Distrito de Tehuacán es el más extenso del Estado de Puebla-, con más de 4,780 kilómetros cuadrados de superficie, en un terreno sumamente quebrado que disfruta de todos los climas. Tehuacán cuenta con una población total de 274,906 habitantes registrados por el INEGI hasta el 2010. La población total del Municipio Tehuacán es de 260 923 personas, de los cuales 123,113 son hombres y 137,810 mujeres^[3]. Dividiendo esta población en 108,674 menores de edad y 152,249 adultos, de los cuales 15,704 tienen más de 60 años.

La población está distribuida en 722 localidades, de las que 691 se consideran rurales por contar con menos de 2,500 habitantes, y las 31 restantes son urbanas. Esta región, concentra al segundo grupo más grande de población indígena del Estado de Puebla, con 170,567 hablantes étnicos, que representan un 26.46% de la población regional y al 2.95% del Estado. En el Sureste de la región e internándose en territorio oaxaqueño, se encuentra la Reserva de la Biósfera Tehuacán-Cuicatlán como un ecosistema único en su clase^[4]. La Regionalización Universitaria de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP) nace con la premisa de desconcentrar la educación e integrar los espacios

universitarios con los sociales para generar ambientes de desarrollo humano que, mediante la educación y participación ciudadana, promuevan el compromiso social de los universitarios, así como el desarrollo integral y el pensamiento crítico y libre para que, de esta manera, coadyuven a la difusión de la cultura, a la convivencia en la diversidad, al crecimiento individual y comunitario, a la equidad y a un mayor equilibrio entre los sectores que integran la sociedad, en una comunidad que aprende, siendo la sociedad el principio y fin de la Universidad, no se puede pensar en una universidad sin un compromiso social claro y bien definido orientado ante todo a promover el desarrollo humano, socioeconómico y sustentable de su entorno, en el que el actor universitario se reorienta en su actuar educativo; donde tanto educadores como educandos se vinculan a la realidad con base en principios y valores^[5]. Tomando en consideración lo anteriormente mencionado es preciso que los alumnos al integrarse en las actividades de campo y al ir a dar pláticas de prevención, se puedan dar pláticas del manejo adecuado de residuos punzocortantes que se generan en el hogar para que de esta forma se pueda prevenir y disminuir la contaminación ambiental, por estos productos biológico infecciosos en determinado momento incluso el manejo de toallas sanitarias de menstruación que se van a la basura sin el adecuado manejo. Si bien es cierto que la comunidad desconoce de normas de bioseguridad el alumnos las conoce a la perfección y conoce los riesgos que representa el mal manejo de desechos punzocortantes para la salud de quien se expone y la contaminación que representa al medio ambiente ya que representa un riesgo biológico^[6]

Según OMS el 85% de los desechos productos de la atención sanitaria son desechos no peligrosos y el 15% es considerado peligroso e infeccioso para la comunidad, es de esperarse que el manejo inadecuado de desechos punzocortantes en el hogar represente un riesgo de los residuos originados con el uso de desechos punzocortantes o curaciones de procesos infecciosos en el hogar y cuando se incrementan los desechos pueden derivar en tóxicos, furanos y otros contaminantes atmosféricos tóxicos dañinos para la humanidad.^[7]

El inadecuado manejo de desechos tiene consecuencias negativas para la humanidad como lo reportado en la historia en donde una de las peores crisis de salud fue la peste bubónica o peste negra que acabó con aproximadamente millones de personas en Asia, África y Europa. Esta enfermedad fue transmitida por roedores que andaban por las calles que tenían condiciones no saludables y la disposición final de los desechos era deficiente pues solo contribuía a la proliferación de la enfermedad.^[8]

Es importante entender el término desecho definiéndose como "residuos que genera el ser humano producto de las actividades, estos pueden ser semisólidos o sólidos los cuales han de ser descartados por considerarse sin utilidad alguna".^[9]

Los principales desechos que se generan en el hogar son punzocortantes y fluidos corporales como material purulento que contienen agentes patógenos que representan un riesgo para la salud humana y para el ambiente.

Son situaciones de riesgo que presentan los familiares en el manejo inadecuado de las agujas al volver a tapar y punccionarse, el cambio de agujas, falta de guantes al realizar una curación por lo cual es preciso capacitar a la comunidad

en la atención del paciente y manejo de los desechos punzocortantes o infecciosos.

Pasos de manejo de materiales punzocortantes en el hogar:

- 1.- Identificar que es un desecho punzocortante
- 2.- Ocupar la jeringuilla o realizar la curación y mantener el recipiente de desecho a la mano.
- 3.- Terminando la aplicación de la inyección desechar la aguja, lanceta, bisturí en un recipiente de cerradura hermética, plástico rígido con tapa, el agujero que posee dicho recipiente debe ser menor de una mano para evitar la introducción de esta, resistente a cortes, torsión e impactos, impermeable, de fácil transporte, superficie lista de preferencia de color rojo, no superar la capacidad mayor a 30 litros y no sobre pasar 4/4 de capacidad. Las botellas vacías de desinfectantes y productos químicos pueden usarse para este fin o en determinado momento botes para desechos punzocortantes^[9].

Los aprobados por la Administración de Alimentos y Fármacos de EE. UU. (FDA) se pueden conseguir en cualquier farmacia o tiendas de insumos médicos.

- 4.- Transportar a un establecimiento SSA para la eliminación total o compañías que se dedican a la recolección de dichos desechos.

En el Complejo Regional Sur, la vinculación se realiza con diversas acciones de manera institucional a través de las prácticas profesionales y servicio social con sectores públicos y privados contribuyendo a la consolidación de la formación profesional del estudiante y la atención a las necesidades del entorno, con sentido de responsabilidad y compromiso, motivo por el cual representa un área de oportunidad la capacitación de la comunidad por parte del estudiante para el manejo de desechos punzocortantes en la región de Tehuacan esto en virtud que se abarcan a de 274,906 habitantes reportados por INEGI y a los cuales podemos acceder poco a poco con dicha capacitación.

IV CONCLUSIONES

La investigación realizada nos da un panorama general de los desechos punzocortantes que se generan en el hogar y la importancia de conocer este tipo de desechos, el cómo deben ser manejados para disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas que se pueden transmitir por estos desechos, así como la contaminación que representa al medioambiente al generar tóxicos, furanos y otros contaminantes atmosféricos tóxicos dañinos para la humanidad^[10], es por eso que es indispensable que el alumno que acude a las jornadas de salud comunitaria realice talleres de manejo adecuado de material punzocortante e infeccioso y los recipientes en los cuales se desecha, esta investigación abre la brecha para realizar un estudio en la comunidad y conocer de que manera desechan los desechos punzocortantes.

Recomendaciones

Es preciso capacitar a la comunidad en el manejo de desechos punzocortantes para prevenir accidentes y contaminación

Con el fin de tomar en cuenta la economía en el hogar dar a conocer los recipientes que pueden ser de utilidad (botellas de plástico resistentes que presenten un sellado hermético) para los desechos de punzocortantes o en su caso

comprar los adecuado siendo el color rojo de peligroso y etiquetarlos como peligrosos

Recipientes aprobados Por la Administración de Alimentos y Fármacos de EE. UU. (FDA) se pueden conseguir en cualquier farmacia o tiendas de insumos médicos.

Se recomienda educar a los familiares para no reencapuchar la aguja para evitar accidentes y eliminar en el recipiente ya establecido para este fin y no almacenar por periodos largos , máximo 30 días y tres cuartas partes de los recipientes .

Campañas de difusión de lugares de recepción de desechos punzocortantes.

REFERENCIAS:

- [1].OMS. <http://www.who.int>. [Online].; 2013. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs253/es/>.
- [2].Manrique-Espinoza, B., Salinas-Rodríguez, A., Moreno-Tamayo, K., & Téllez-Rojo, M. M. (2011). Prevalencia de dependencia funcional y su asociación con caídas en una muestra de adultos mayores pobres en México. *Salud pública de México*, 53(1), 26-33.
- [3]. Zabala M. (2011) Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud.
- [4]. Programa Regional de desarrollo de Tehuacán y la Sierra negra 2011-2017 pág. 07
- [5]. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla,(2009)” Fundamentos de modelo universitario Minerva”,2da Edición ,El errante editor
- [6]. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual de Bioseguridad para la red de servicios de salud del Ecuador Ecuador; 2011.
- [7]. OMS. Desechos de las actividades de atención sanitaria. 2011.
- [8].NATGEO. (2014)La peste negra, la epidemia más mortífera. National Geographic España.
- [9]. Morán M. (2015) Manejo de desechos sólidos en el hospital básico de el corazón período de mayo a septiembre
- [10].-Ministerio de Salud Pública del Gobierno de Chile. (2012)Guia Preventiva De Recomendaciones Para Trabajadores(As) Sanitarios Chile