



Red GLOBAL  
de HOSPITALES  
VERDES y  
SALUDABLES



## **ESTUDIO DE CASO**

### **Buenas prácticas en la gestión de residuos de establecimientos de salud**

#### **Hospital Dr. Roque Sáenz Peña de Rosario (Argentina)**

#### **Objetivo de la Agenda Global de Hospitales Verdes y Saludables:**

##### **Residuos**

Reducir, tratar y disponer de manera segura los residuos de establecimientos de salud.

Fecha de realización: septiembre de 2012.

##### **Beneficios**

- Se produce un ahorro de U\$S 25.000/año aproximadamente<sup>1</sup>, considerando que las buenas prácticas de segregación implementadas siguen asegurando que 21.000 kg de residuos no tengan que recibir tratamiento especial.
- Disminución de residuos biocontaminados (infecciosos) de 44.421 kg/año a 23.610 kg/año (año base: 2004) a raíz de la implementación de las normas de clasificación de residuos dentro de la institución.
- Disminución de los accidentes laborales por corto-punzantes.
- Creación de un grupo de gestión horizontal y participativa. A pesar de las dificultades, se generó un espacio de discusión sobre esta temática con la participación de todos los actores involucrados, incluidos niveles de gestión y operativos.
- Concientización sobre la participación en la problemática de todas las disciplinas del hospital.

##### **El problema**

Los residuos hospitalarios constituyen un severo problema desde su generación si no son clasificados y tratados adecuadamente hasta su disposición final.

<sup>1</sup> Valor estimado. Cantidad de residuos desviados de la corriente de biocontaminados (infecciosos) gracias a mejoras en la segregación: 21.000kg/año. Costo del tratamiento de los residuos biocontaminados: AR\$ 5,5/kg. Cotización oficial del dólar: U\$S1=AR\$4,6. Por lo tanto: 21.000kg/año × AR\$5,5/kg ÷ AR\$4,6/U\$S = U\$S25.108/año.

Para ello, se inició un proyecto de trabajo conjunto entre la Secretaría de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario, la Secretaría de Servicios Públicos y el Proyecto Residuos Rosario (GTZ), mediante el cual se creó el Comité de Gestión Interna de Residuos, que contó con el apoyo de la Dirección del hospital.

### Objetivos

- Disminuir la contaminación ambiental.
- Favorecer la bioseguridad.
- Disminuir costos.
- Impulsar programas de capacitación y educación permanente.

### Metodología

1. Etapa de relevamiento:
  - a) Se realizó un diagnóstico de situación a través de un análisis institucional y organizacional.
  - b) Relevamiento de servicios médicos.
  - c) Estudio de generación de residuos biocontaminados (infecciosos).
  - d) Estudio de composición de residuos biocontaminados (infecciosos).
  - e) Taller de planificación.
  - f) Anteproyecto de Normas.
2. Etapa de implementación:
  - a) Taller de clasificación de residuos hospitalarios.
  - b) Elaboración de Normas generales de clasificación y acondicionamiento de residuos hospitalarios.
  - c) Validación de las normas por la Dirección del hospital. Vigencia de las Normas a partir de octubre de 2004.



### Proceso de implementación

El Comité dicta pautas generales en cuanto a residuos según la legislación a respetar. Cada servicio las toma y se adecua a su mejor funcionamiento. Este proyecto se dispuso para todos los servicios del hospital.

Las normas de clasificación surgieron de un taller en donde se consensaron los criterios de clasificación para su posterior aplicación.

Se realizaron jornadas de capacitación generales para todo el personal y además se realizaron capacitaciones *in situ*. Actualmente, se continúan realizando capacitaciones anualmente y se lleva un registro de las mismas.

Se realizan “Charlas de orientación a personal de nuevo ingreso”, que constan de:

- Nociones de bioseguridad
- Accidente laboral
- Clasificación de residuos
- Relevamiento de vacunas.

Dado que es un hospital escuela, hay residentes, alumnos que están cursando sus últimos años, médicos recién recibidos que están haciendo prácticas profesionales de medicina, estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Rosario, pasantes y becarios de cualquier servicio. A ellos y a todo el nuevo personal que ingresa al hospital, cualquiera sea su función, se les brinda la capacitación.

Modificaciones de instalaciones:

- Colocación de los contenedores en los sitios de segregación de sólidos urbanos (comunes) y biocontaminados (infecciosos). Provisión de contenedores con arena para descarte de cigarrillos.
- Colocación de contenedores especiales (comúnmente se los denominan de tipo Oso) que son de mayor tamaño y permiten el transporte, para los almacenamientos intermedios y adecuación del sitio.
- Acondicionamiento del depósito final de los biocontaminados (infecciosos).
- Adecuación de un nuevo depósito para residuos químicos peligrosos.
- Colocación de recipientes para residuos reciclables.
- Creación de rutas de recolección diferentes para cada categoría de residuos.
- Utilización de carros para la recolección y el transporte interno de los diferentes tipos de residuos.
- Creación de procedimientos.
- Utilización y colocación de señalización.

### Desafíos y lecciones aprendidas

Factores que dificultaron este proceso:

- Desconocimiento inicial de la temática.
- Resistencia al cambio.
- Falta de compromiso de algunos miembros del personal del hospital.
- Intermittencia en la provisión de insumos.

Factores que favorecieron este proceso:

- Compromiso de la Dirección del hospital.
- Apoyo del Departamento de Enfermería.
- El compromiso por parte del personal del hospital.
- Estudio de generación y composición de residuos biocontaminados (infecciosos).



*Contenedor especial (tipo oso), que permite el transporte, en el depósito primario del servicio de guardia.*

Desde el inicio, la gestión es horizontal y participativa, lo que permite mayor adhesión de las personas. Es un espacio para ofrecer propuestas que se evalúan en conjunto para su aplicabilidad.

También favorece trabajar con proyectos nacionales e internacionales, el sostenimiento de las reuniones periódicas, la permanencia de los miembros del Comité. Si bien hubo períodos de gran entusiasmo, los hubo también de desánimo y desmotivación, que se fueron superando al haberse consolidado un equipo de trabajo.

Los años de trabajo ininterrumpidos han permitido el reconocimiento del hospital como un referente en la temática de residuos.



*Carteles y contenedores diferenciados para residuos: rojo para biocontaminados, negro para sólidos urbanos y blanco para las bolsas de suero que serán recicladas.*

### Próximos pasos

Se está trabajando en:

1. El mejoramiento de algunos de los depósitos intermedios de los residuos biocontaminados (infecciosos).
2. Acondicionamiento del depósito final de las sustancias químicas peligrosas.
3. Lavado y mantenimiento de los contenedores utilizados en los almacenamientos intermedios.
4. Revisión de procedimientos.
5. Actualización de las normas de clasificación.

### Información demográfica

El Hospital Dr. Roque Sáenz Peña está ubicado en la zona sur de la ciudad de Rosario (provincia de Santa Fe, Argentina), con una zona de influencia de dos de los seis distritos en que se divide la ciudad -el sud y sudoeste -, con la derivación de sus veinte centros de atención primaria. De segundo nivel de complejidad, polivalente, cuenta con 98 camas.

### Palabras clave / tópicos:

Gestión integral de residuos – basura – desperdicios – desechos – patogénicos – bioinfecciosos – infecciosos – peligrosos – biocontaminado – bolsa roja – reciclaje – minimización – separación – segregación – patológicos – almacenamiento

### Información de contacto

Carlos Marinozzi

E-mail: [cabenozzi@hotmail.com](mailto:cabenozzi@hotmail.com)