



**OBJN**  
Online Brazilian Journal of Nursing

**Español**

Universidad Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA  
AURORA DE AFONSO COSTA



Artículos Originales



## **Enfermeros en la gestión de residuos hospitalarios: un estudio descriptivo**

**Sabrina de Aguiar Soares<sup>1</sup>; Silviamar Camponogara<sup>2</sup>; Marlene Gomes Terra<sup>3</sup>; Tanise Martins dos Santos<sup>4</sup>; Clara Maria Trevisan<sup>5</sup>**

<sup>1, 2, 3, 4</sup>Universidad Federal de Santa Maria

<sup>5</sup>Hospital Universitario de Santa Maria

### **RESUMEN**

**Objetivo:** conocer la percepción de los enfermeros sobre su función en el proceso del manejo de Residuos de Servicios de la Salud. **Método:** Pesquisa cualitativa, descriptiva exploratoria, realizada con enfermeros de las unidades de hospitalización abiertas de un Hospital Universitario. Los datos fueron recogidos entre noviembre de 2010 y marzo de 2011, por entrevista semiestructurada. Después que los resultados se analizaron con base en la referencia del análisis del contenido temático. **Resultados:** Surgieron categorías relacionadas al conocimiento sobre el proceso de la gestión de los residuos; las dificultades de la colaboración por parte del equipo multiprofesional; las percepciones de los enfermeros como responsables por el proceso de la gestión de los residuos sólidos; la actuación del enfermero como docente en servicio; y el proceso administrativo como una tarea difícil. **Conclusión:** Aún es necesario que se discuta más sobre la asignación de la responsabilidad por la gestión de los residuos al enfermero, ya que es una nueva demanda para la profesión.

**Palabras-clave:** Enfermería; Medio ambiente; Residuos de Servicios de la Salud.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, enfrentamos serios desafíos, entre los cuales, la complejidad de la problemática ambiental, la cual impone a los seres humanos un comportamiento direccionado hacia la busca de un acto responsable con el medio ambiente, en vista del proceso acelerado de distribución ambiental con experiencias y amenazas a la sobrevivencia del planeta. Una serie de factores han sido considerados perjudiciales al medio ambiente la mayoría se atribuyeron a las acciones de los seres humanos, a las llamadas acciones antropogénicas lo que ha obligado a diferentes sectores de la población a establecer medidas de control y minimización del impacto que surja, especialmente, de los diferentes procesos productivos presentes en la sociedad contemporánea.

Entre las fuentes de degradación ambiental, los residuos generados en el área de la salud representan una peculiaridad importante, pues, cuando manejados inadecuadamente, ofrecen riesgo potencial para el medio ambiente<sup>(1)</sup>. El aumento de la producción de residuos en los servicios de salud constituye una preocupación en los hospitales brasileños. Datos indican que se recogen, diariamente, 228.413 toneladas de basura en Brasil. En general, se estima que 1% ese total corresponda a los residuos de servicios de salud, aproximadamente 2.300 toneladas diarias. La basura producida por los servicios de salud, en 74% de los municipios brasileños, se deposita al aire libre, siendo que 57% son separados en los hospitales y, sólo en 14% das ciudades brasileñas, esos residuos son tratados adecuadamente, conforme lo dispuesto por ley<sup>(2)</sup>.

En este sentido, la gestión de Residuos de Servicios de Salud (RSS) es un tema controvertido que aún carece de una discusión más amplia, teniendo en cuenta el impacto que puede haber sobre la salud humana y el medio ambiente. Gestionar los residuos de los servicios de la salud en su conjunto constituye procedimientos de gestión, planificados e implementados con bases científicas y técnicas, normativas y legales, para minimizar la producción y proporcionar a los residuos generados una

referencia segura y de forma eficiente. Con base en las características, en la clasificación de los grupos y en el volumen generado, las instituciones hospitalarias tienen como requisito la elaboración de un Plan para Gestionar los Residuos de los Servicios de la Salud (PGRSS), que establezca directrices para el manejo de estos residuos y que contemple la segregación, el embalaje, la identificación, el transporte interno, el almacenamiento intermedio, el almacenamiento temporario, el tratamiento, el almacenamiento externo, la recogida el transporte externo y el destino final<sup>(3)</sup>.

De esta forma, la gestión de los residuos sólidos de servicios de salud constituye un problema serio para los enfermeros, que son, generalmente, administradores de los diferentes sectores hospitalarios, pues las soluciones sugeridas se centran, predominantemente, en la implantación de su manejo, sin que el proceso como un todo sea dirigido y sin que haya una preparación de los profesionales que, muchas veces, no son adecuadamente instrumentalizados para gestionar la segregación de los residuos provenientes del proceso de los cuidados de la salud .

Con base en eso, se desprende que una nueva demanda está siendo una responsabilidad para los enfermeros, que son responsabilizados por el proceso de gestionar residuos sólidos de servicios de la salud, lo que exige grandes habilidades de liderazgo, cualidad esencial en el proceso del trabajo y administración del enfermero. La enfermería es sometida a un replanteamiento y una redefinición de sus funciones de manera que asegure su papel y su compromiso con la sociedad que, en ese momento, aspira proporcionar una mayor calidad en la atención a su salud<sup>(4)</sup>.

De esta forma, discutir sobre la gestión de los residuos sólidos de servicios de salud es fundamental, y ahí radica la contribución de ese estudio. Su objetivo fue conocer la percepción de enfermeros de unidades de hospitalización abiertas de un Hospital Universitario sobre su papel en el proceso de Gestión de Residuos Sólidos de Servicios de Salud. Se cree que el establecimiento de reflexiones sobre este tema posibilita la ampliación del debate sobre esa nueva demanda para los profesionales enfermeros.

## **METODOLOGIA**

Se trata de un estudio con abordaje cualitativo, ya que es el más adecuado en investigaciones para abordar cuestiones relativas a fenómenos subjetivos. La investigación se clasifica como descriptiva-exploratoria, realizada en un hospital universitario del interior del estado de Rio Grande del Sur.

Participaron del estudio 15 enfermeros de las unidades de hospitalización abiertas (tres enfermeros actuantes en cada unidad de hospitalización de la institución, siendo dos del servicio diurno y uno del servicio nocturno). Los datos fueron recogidos por medio de entrevistas semiestructuradas, grabadas, realizadas en un local reservado, en los meses de noviembre y diciembre de 2010, y marzo de 2011, con el objetivo de mantener cierta proporcionalidad entre los participantes. Constituye criterios de inclusión: ser servidor permanente de la institución, estar actuando por más de un año en el sector y aceptar participar del estudio. El cierre de la pesquisa de los datos obedeció al criterio de la saturación de datos.

Después, las entrevistas fueron transcritas por los propios investigadores, los cuales identificaron a los participantes del estudio con la letra "E", seguida de un número correspondiente al orden de cada entrevista. Los datos fueron analizados de acuerdo con el referencial propuesto para el análisis del contenido temático (Bardin)<sup>(5)</sup>, obedeciendo las siguientes etapas: reunión de *corpus* de análisis; realización de lectura flotante de los resultados; realización de lectura profundada con el fin de constituir categorías de análisis; análisis interpretativo de las categorías; y discusión con la literatura pertinente. El Protocolo del Proyecto de Pesquisa siguió los principios de la Resolución 196/96 del Consejo Nacional de Salud, que fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa con Seres Humanos (Protocolo Nº 0.295.0.243.000-10).

## **RESULTADOS**

Los datos fueron recogidos por 15 enfermeros actuantes en las unidades de hospitalización abiertas de un hospital universitario. Los participantes eran, en su mayoría, del sexo femenino (93,3%), con edad aproximada de 43 años. El tiempo de actuación en la unidad permaneció alrededor de cinco años y, en la institución, de ocho años y seis meses. El año de conclusión de la graduación osciló entre 1983 y 2006.

Los participantes revelaron tener conocimiento sobre la actual problemática ambiental que vivenciamos, como: calentamiento global, efecto invernadero, entre otros; siendo enfáticos al manifestar que se sienten afectados por los efectos de la misma. Ellos también tienen una idea de que el ser humano es el principal causador de los actuales problemas ambientales y que hay una necesidad de buscar soluciones efectivas para la resolución de esa crisis ambiental. Aunque muchos de los participantes pretenden desarrollar acciones de preservación ambiental en sus hogares, esto no parece ser una acción muy concreta.

Para profundizar el proceso reflexivo sobre el tema, particularmente respecto a la gestión de residuos de servicios de la salud, los participantes expresaron sus ideas, que fueron organizadas en las siguientes categorías: conocimiento sobre el proceso de administración de los residuos: superficiales y de rutina; dificultades de colaboración por parte del equipo multiprofesional; percepciones de los enfermeros como responsables por el proceso de la administración de los RSSS; la actuación del enfermero como educador en servicio; el proceso de la administración como una tarea difícil.

En general, estos datos muestran una comparación profesional entre una actividad reciente en la práctica de la enfermería, impulsada por la falta de conocimientos sistematizados sobre el asunto y por cuestiones institucionales, que interfieren en la actuación efectiva del enfermero en relación al tema.

### **Conocimiento sobre el proceso de administración de los residuos: superficialidad y de rutina**

Al ser cuestionados sobre su conocimiento respecto a la eliminación de los residuos resultantes del proceso del cuidado para la salud, se percibe que el asunto es poco conocido por los enfermeros actuantes en las unidades investigadas.

*Yo entiendo un poco del proceso así. Yo sé qué es el residuo reciclable, sé que tiene un equipo que recoge la basura y esa basura va para la separación. Y ahí hay personas que separan el residuo reciclable, que el hospital vende y recibe el dinero por la venta del material. Los residuos contaminados que son un grande volumen del hospital y que están intentando disminuir es un residuo que genera bastante costo para el hospital [...] (E2)*

Por lo tanto, los enfermeros muestran que no tienen un conocimiento profundo sobre el asunto; incluso, en este caso, manifiestan opiniones erradas sobre el destino de los residuos, ya que los reciclables no se venden y, si, donados para una asociación comunitaria.

Sin embargo, a pesar de la poca instrumentalización sobre el tema, los enfermeros perciben un avance referente a la actuación del equipo en relación a la segregación de los RSS a lo largo de los años.

*El equipo de enfermería mejoró bastante esta actuación porque está teniendo más responsabilidad en esas cuestiones de separación y segregación de la basura. Últimamente, se percibe que las personas se preocupan un poco más [...] (E5)*

De esa forma, hay una percepción de evolución en las prácticas diarias del equipo de enfermería en cuanto al proceso de segregación de los RSS. Pero para el participante, es necesario hacer una inversión mayor en educación continuada, pues todavía hay una necesidad de desarrollar un proceso de consciencia con el equipo sobre la correcta segregación de los residuos.

*Como yo te dije, yo creo que hay una resistencia porque, a veces, es considerado como una cosa superflua. No es considerado como una cosa que hace parte del trabajo. Tienes que tener el control, pero aun así digo que falta consciencia, así como lo importante que es, Entonces es como te dije, no le es dada la debida importancia. (E1)*

Con eso, es evidente que el tema todavía no constituye un objetivo de debates consistentes entre los trabajadores, a partir de la percepción de que las acciones de segregación son desarrolladas y orientadas por normas específicas. De esa forma, no observan la existencia de una consciencia sobre el tema.

### **Dificultades de colaboración por parte del equipo multiprofesional**

Otro aspecto levantado en la recopilación es la actuación del equipo multiprofesional frente a la cuestión de los RSS, resultando en una categoría de grande relevancia en el estudio.

*Ahí es más problemático (risos)...porque parece que...sólo la enfermería es la que sabe de las rutinas, que tiene que hacer. Parece que los médicos, principalmente los médicos no tienen esa información. Parece que a ellos, ellos nunca hacen, ellos a veces toman un vaso y dicen "¿dónde es que yo coloco eso?... "Menos mal que preguntan"! Cuando preguntan es maravilloso, llegan allí y preguntan dónde es que yo coloco eso, pero hay unos que no...Aquí las personas hacen un procedimiento y en vez de poner, el material en la basura infectante, lo están colocando en la basura reciclable. Entonces parece que sólo la enfermera es la que tiene que hacerlo bien hecho. (E1)*

En este caso, los enfermeros muestran sentir cierta distancia de los otros profesionales en relación al tema, manifestando que el no comprometimiento con el proceso del manejo, principalmente del equipo médico, es un factor generador de estrés entre el equipo de enfermería.

### **Percepciones de los enfermeros como responsables por el proceso de administración de los RSS**

En este caso, las opiniones discutieron los puntos de vista contrastantes. En una de ellas, los participantes atribuyen la responsabilidad del manejo de los RSS al Servicio de Higiene y Limpieza de la institución, la cual actúa, hace varios años, ofreciendo soporte técnico y administrativo con relación al tema.

*[...] por haber, en el hospital, ese equipo de administración de residuos, nosotros acabamos no inmiscuyéndonos mucho con eso [...]* (E2)

Ese hecho, aliado al poco conocimiento sobre el tema, anteriormente mencionado, traduce una percepción de que no se tiene una responsabilidad efectiva con el proceso, el cual se atribuye al sector responsable por el saneamiento de la institución.

Por otro lado, algunos enfermeros perciben como un bono entre el servicio anteriormente mencionado y el equipo actuante en el sector.

*Así, al principio no participamos de este trabajo porque hay un servicio que hace eso, las personas acaban no inmiscuyéndose. Yo me meto en eso de intentar contribuir, decir que eso no está dando resultado o, eso que está dando resultado. La verdad es que hacer ese puente entre el servicio que lo procesa, y **que tiene toda esa responsabilidad** y las personas junto con el equipo y con seguridad debería estar mejorando, pero creo que se está haciendo ese puente sí entre el equipo y el servicio.* (E8) (Énfasis de las autoras)

En ese sentido, también se evidencia la percepción de una actuación direccionada para hacer la interacción entre el sector considerado responsable por el proceso de la administración y el equipo. En último análisis, conforme para resaltar la declaración de, la responsabilidad continúa siendo atribuida al sector responsable por el saneamiento.

### **La actuación del enfermero como educador en servicio**

A pesar de no sentirse responsables por el proceso de manejo de los residuos, los enfermeros tienen clareza de que es necesario colaborar con ese proceso por medio del desarrollo de la educación en el servicio.

*Bueno, nuestra administración de los residuos se da básicamente en cuestión de orientar, para intentar segregar de manera correcta esa basura, y de ahí yo digo que tratándose de basura yo estoy pensando siempre en basura contaminado o no, y es básicamente lo que se trabaja aquí en el hospital. Lógico que no es sólo esa línea de la basura, la línea también es de intentar hacer con que las personas entiendan la importancia de esto, para que otras no se perjudiquen en su trabajo. Por ejemplo, si tú colocas una jeringa desencapada en un saco blanco, yo sé que la persona puede pincharse*

*cuando lo tome. Entonces, tienes que pensar en la cuestión de la salud de las personas, creo que es más en ese sentido. [...] (E5)*

Las manifestaciones relativas a esa categoría de análisis muestran que, a pesar de que no se sienten responsables por la administración de los residuos, los enfermeros tienen clara la necesidad de estar comprometidos con la cuestión de colaborar, de alguna forma, con ese proceso. Sin embargo, hay que destacar el hecho de no estar adecuadamente instrumentalizados en relación al tema, conforme ya mostrado anteriormente, llevando en cuestionamiento sobre como se da ese proceso educativo. La manifestación anterior muestra, por ejemplo, una preocupación específica con la basura contaminada y no contaminada, quedando fuera de ese enfoque el residuo reciclable, también de suma importancia para el proceso de la administración. Además de eso, se destaca la preocupación con cuestiones relacionadas a los accidentes de trabajo, que son muy relevantes y deben abordarse.

### **Proceso de administración como una tarea difícil**

A pesar de tener conciencia de la importancia del desarrollo de acciones educativas relacionadas al tema, lo que sería su principal contribución, los enfermeros manifiestan muchas dificultades, principalmente en sensibilizar el equipo actuante en su sector sobre la correcta segregación de los residuos de la salud, debido a la falta de consciencia sobre el problema ambiental y las consecuencias que una segregación incorrecta puede resultar al medio ambiente y a la salud del trabajador.

*Yo creo que hay una dificultad por causa de la falta de consciencia de las personas, con muchas dificultades. No sé, hay gente que parece que es indiferente en cuanto al problema de la cuestión ambiental, ¿sabe? Es lo que me parece, lo que pasa, es que no se importan mucho con la basura. (E7)*

De esa forma, las manifestaciones de los testigos llevan a reflexiones sobre la forma como debe darse el enfoque del tema junto a los trabajadores, en el sentido de motivar a las personas para reflexionar sobre los diversos aspectos involucrados con relación al

problema ambiental y, en ese caso, sobre el manejo de los RSS. Las manifestaciones, en general, apuntan para la preocupación con la complejidad del tema y para la importancia de tener la seriedad y el compromiso con las demandas ambientales que surjan y que son resultantes del proceso de la administración de residuos de servicios de la salud. Sin embargo, también fueron evidenciadas manifestaciones que atribuyen al tema un carácter simplista, restringido las normas y rutinas a ser seguidas.

*Yo no encuentro muchas dificultades, yo creo que hay facilidades. Ahí Está todo, es un programa que está todo listo. Es sólo las personas hacerlo como es para ser hecho, nuestra responsabilidad esta aquí, y fuera del hospital la responsabilidad ya no es nuestra. [...] (E6)*

En resumen, a pesar de no sentirse responsables por el manejo de residuos, los enfermeros, en general, tienen la noción de la importancia del desarrollo de las acciones de educación en servicio sobre el tema.

## **DISCUSIONES**

Las declaraciones de los participantes muestran que hay poco conocimiento sobre el proceso de la administración, incluso sobre el destino de los residuos resultantes del proceso de atención de la salud en la institución. Los enfermeros poseen conocimiento limitado en cuanto a la administración de residuos sólidos de servicios de la salud, siendo que el camino para solucionar esta cuestión sería el ejercicio del buen juicio, combinado con la educación y el entrenamiento de los profesionales de la salud, además de la información a la población.

La normalización, en toda institución, de la segregación de residuos sólidos es determinante para el entendimiento de esa postura entre los entrevistados. En ese sentido, cabe destacar que la institución ya desarrolla algunas acciones direccionadas al manejo de residuos sólidos, que pasaron a ser más sistematizadas a partir de la

elaboración e implementación del Plano de Administración de Residuos Sólidos en 2005<sup>(6)</sup>.

Así queda implícito que, aunque los profesionales estén más adictos a la correcta segregación, todavía es necesario el desarrollo de estrategias para la consciencia de los participantes, de modo que las prácticas de manejo de residuos sean incorporadas como algo importante para la institución, para los trabajadores y para el medio ambiente. Es imprescindible tener consciencia de cada actor involucrado en las diversas etapas de este proceso para que esta importante actividad no sea considerada solo una norma o rutina a ser cumplida. Obviamente, este proceso necesita ser gradual, no debiendo ser realizado en una única etapa. El trabajador necesita conocer los beneficios que su acción de preservación ambiental traerá, no solamente para el medio ambiente, sino para sí mismo.

El análisis sobre la realización o no de las acciones de preservación ambiental por parte del trabajador hospitalario no puede tener un sesgo simplista, debido a diferentes factores que influyen esta práctica. En el contexto hospitalario, donde varios procesos de subjetividad intervienen sobre el trabajo, esta afirmativa es todavía más verdadera<sup>6</sup>. La cuestión del trabajo de enfermería tiene una particularidad importante en este análisis en la medida en que este proceso de esta obra fragmentaria, aliada a la falta de conocimiento sobre la cuestión ambiental, resulta en dificultades en el desarrollo de acciones de preservación ambiental<sup>(6)</sup>.

Los participantes manifiestan que el equipo multiprofesional, especialmente el equipo médico, no colabora con el proceso de segregación de residuos, lo que interfiere en la administración como un todo, resultando en más desgaste al enfermero. En general, los profesionales de medicina no se involucran con la generación de residuos, lo que puede estar asociado al modelo que todavía predomina adoptado en la formación y el ejercicio profesional, o sea, con énfasis en la enfermedad, en su tratamiento y en la recuperación, y no en su prevención y en la promoción de la salud. De la misma forma, atribuyen la responsabilidad del manejo de los RSS a la enfermería por estos asumir un papel de

administradores de los sectores que ayudan, resultando en una situación en que otros profesionales se sienten sin responsabilidad del papel de ejercitar la segregación de residuos o se preocupen con esa importante cuestión. Sin embargo, la participación en la responsabilidad para con los RSS, desde su generación hasta la disposición final, hace parte del ejercicio de ciudadanía de todos los participantes<sup>(7)</sup>.

Las acciones de promoción de la salud, en el contexto de la salud ambiental, exigen la actuación interconectada de diversas profesiones, utilizando instrumentos propios con un sólo propósito: promover la salud. De ahí la importancia de discutir el tema, que incluye el bienestar humano y ecológico, teniendo como finalidad elaborar medidas razonables y consistentes<sup>(8)</sup>. Eso implica en la búsqueda un proceso de vida que mejore la interacción entre el ser humano y el medio ambiente por medio de prácticas que contemplen el ambiente como dimensión esencial para la búsqueda de una mejor calidad de vida, al mismo tiempo en que se promueve la preservación ecológica.

Los enfermeros se sienten descomprometidos para realizar la administración de los RSS por el hecho de haber un sector responsable. No obstante, a pesar de haber, en la institución, un órgano responsable por el proceso del manejo de los residuos, de las unidades generadoras hasta el depósito externo, la responsabilidad de los profesionales actuantes en sus sectores de la administración de los RSS no disminuye. Es necesario que cada profesional se sensibilice en relación a la cuestión ambiental, de forma a actuar con base en el conocimiento y la consciencia en relación a sus acciones. Si el rendimiento en el proceso de administración de residuos no tiene esa orientación, resultará en desacoplamiento con el procedimiento o, cuando hay mucho seguimiento, de una normalización establecida por la institución.

Los datos muestran que, para el enfermero, el proceso de administración involucra una actividad educativa por medio de orientaciones y conversas informales con el equipo de trabajo. A pesar de haber más preocupación con la basura contaminada, lo que retrata ideas típicas de trabajo hospitalario está muy presente entre los trabajadores, también se percibe el interfaz entre la administración de residuos y el riesgo de accidentes de

trabajo. Obviamente, es imprescindible que el enfermero desarrolle, en su práctica cotidiana, un actuar educativo, motivando y involucrando a los demás profesionales para la efectiva participación en el manejo de residuos, buscando, así, desarrollar una responsabilidad necesaria socio ambiental.

En ese sentido, es de mucha importancia la participación del enfermero en la administración de residuos de los servicios de salud, bien como tener conocimiento sobre como son manejados. Sin embargo, algunos profesionales no poseen conocimiento y la seguridad suficiente para actuar en esa área<sup>(9)</sup>.

Con eso, los participantes manifiestan flagrante dificultad en sensibilizar al resto del equipo activo en su sector sobre la correcta segregación de residuos de la salud, atribuyendo eso a la falta de consciencia sobre la problemática ambiental y sobre las consecuencias que una segregación incorrecta puede resultar al medio ambiente y la salud del trabajador.

Específicamente, al hablar sobre el proceso de formación, se puede destacar las dificultades para realizar el manejo de residuos y la necesidad de la inserción de ese enfoque en la formación de los futuros profesionales. Esta temática tiene que ser discutida juntamente con todos los profesionales, para equiparlos sobre esa pregunta. Sin embargo, la fragmentación típica de los actuales modelos de enseñanza en el área de la salud compromete una visión más amplia sobre los problemas que son globales, dificultando la formación de una consciencia ética y el ejercicio de la responsabilidad social<sup>(1)</sup>. La emergencia de una acción más consciente, de diálogo con la realidad, con las adversidades, con la naturaleza y con otro, sólo será conseguida a partir de un pensamiento basado en la totalidad, que minimice visiones mutilante y reduccionistas<sup>(1)</sup>.

Las actividades educativas, que se proponen para capacitar a las personas para que tengan compromiso con el medio ambiente, deben ser elaboradas de manera eficaz, con el fin de llevar a las personas a la reflexión sobre la producción excesiva de basura y llegar a ser agentes activos para favorecer un ambiente saludable y sin perjuicios ambientales<sup>(8)</sup>.

Para elaborar estrategias educativas sobre la salud ambiental, es necesario, inicialmente, discutir todo el proceso de desequilibrio ambiental, buscando conocer la realidad para interferir de forma eficaz, reevaluar prácticas sanitarias para que, posteriormente, sean ejecutadas estrategias concretas de educación en la salud que permitan la protección y la promoción de la salud de forma integral a las comunidades, como también capacitar a las personas y a la sociedad para que realicen acciones saludables para el medio ambiente, llevándolos a una conciencia ecológica<sup>(8)</sup>.

Es urgente que los seres humanos asuman su responsabilidad frente a la naturaleza, rescatando valores como la solidaridad, la cooperación, la asociación y la reverencia por las cosas de la tierra. Es tiempo de cambios, de pensar en una ruptura epistemológica y paradigmática para ver el cuidado a partir de esa visión ecológica, amplia, sistémica y compleja; a partir de una red de interdependencias<sup>(10)</sup>.

Para algunos enfermeros, la administración de residuos sólidos es una tarea simple, que se refiere sólo al seguimiento de las normas establecidas por el sector responsable. Estos enfermeros, aunque, anteriormente, hayan expresado preocupación con los problemas ambientales y desarrollen algunas acciones a favor de la preservación ambiental en la parte doméstica, parecen no transferir este conocimiento para su trabajo diario. En parte, podemos inferir que están a la espera de conocimiento; a la espera de normativas que puedan mostrarles lo que puede o no ser hecho dentro de la institución. Esta actitud está bastante relacionada con un proceso histórico de administración hospitalaria inspirada en la fábrica fordista y en el capitalismo, centrado en la burocratización y en procesos verticales y jerárquicos de comando, quedándose los trabajadores a la misericordia de las reglas institucionales y de demandas de las esferas de comando superiores. Con eso, ver su autonomía para pensar y actuar se ve obstaculizada, por encima del abismo traído entre quienes comandan y quienes ejecutan tareas<sup>(6)</sup>.

En este sentido, la implantación de políticas y estrategias direccionadas a la minimización del impacto ambiental por parte de las instituciones de salud exigen un proceso de educación permanente sistemático y abierto, guiado en el proceso de reflexión a

problematizar las concepciones, creencias y valores de los actores sociales involucrados, con la visión de buscar el desarrollo de prácticas conscientes de preservación ambiental.

## **CONCLUSIONES**

Con esta pesquisa sobre la actuación del enfermero en la administración de residuos sólidos de servicios de la salud se deseaba destacar algunos aspectos que influyen en el proceso del manejo de éstos. Siendo así, los participantes demostraron conocimiento limitado como el manejo de residuos sólidos de servicios de salud, lo que implica en el desarrollo de un proceso de educación y en el entrenamiento de los profesionales de la salud, además de la información a la población. Aunque los profesionales estén más adeptos a una correcta segregación, todavía es necesario el desarrollo de estrategias para la conciencia de los participantes con el fin de que las prácticas de administración de residuos sean incorporadas como algo importante para la institución, para los trabajadores y para el medio ambiente.

El análisis también permitió señalar que el equipo multiprofesional, especialmente el equipo médico, no colabora con el proceso de segregación de residuos, lo que interfiere en la administración como un todo, resultando ser más desgastante para el enfermero. Para este, el proceso de administración involucra una actividad educativa por medio de orientaciones y conversas informales con el equipo de trabajo. Sin embargo, los participantes manifiestan una flagrante dificultad en sensibilizar el resto del equipo actuante en su sector sobre la correcta segregación de residuos de la salud, atribuyendo eso a la falta de consciencia sobre el problema ambiental y las consecuencias que una segregación incorrecta puede resultar al medio ambiente y a la salud del trabajador.

Pero, otros ven el manejo de residuos como una tarea simples, que se refiere sólo al seguimiento de las normas establecidas por el sector responsable. Aunque habiendo expresado, anteriormente, una preocupación con los problemas ambientales y

desarrollando algunas acciones a favor de la preservación ecológica en ámbito doméstico, los entrevistados parecen no transferir este conocimiento para su trabajo diario.

Delante de lo expuesto, se verifica que es necesario discutir mejor la asignación de la responsabilidad de la administración de residuos a los enfermeros, una vez que representa una nova demanda para la profesión, siendo esta tan importante como las demás.

## CITAS

1. Corrêa LB, Lunardi VL, Conto SM. O saber resíduos sólidos de serviços de saúde na formação acadêmica: uma contribuição da educação ambiental. Interface comun saúde educ. 2005 Set; 9(18):571-84.
2. Garcia LP, Zanetti-Ramos BG. Gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde: uma questão de biossegurança. Cad Saúde Pública. 2004; 20(3): 744-52.
3. Sisino CLS, Moreira JC. Ecoeficiência: um instrumento para a redução da geração de resíduos e desperdícios em estabelecimentos de saúde. Cad Saúde Pública. 2005 Nov; 21(6): 1893-1900.
4. Simões ALA, Fávero N. Aprendizagem da liderança: opinião de enfermeiros sobre a formação acadêmica. Rev Latino-Am Enferm. 2000; 8(3): 91-6.
5. Bardin L. Análise de conteúdo. Lisboa: Edições 70; 2007.
6. Camponogara S. Um estudo de caso sobre a reflexividade ecológica de trabalhadores hospitalares [tesis]. Florianópolis: Universidade Federal de Santa Catarina; 2008.
7. Corrêa LB, Lunardi VL, Conto SM. O processo de formação em saúde: o saber resíduos sólidos de serviços de saúde em vivências práticas. Rev Bras Enferm. 2007 Jan; 60(1):21-5.
8. Beserra PE, Alves MDS, Pinheiro PNC, Vieira NFC. Educação ambiental e enfermagem: uma integração necessária. Rev Bras Enferm. 2010 Set; 63(5):848-52.
9. Moutte A, Barros SS, Benedito GCB. Conhecimento do enfermeiro no manejo dos resíduos hospitalares. Rev Inst Ciênc Saúde. 2007; 25(4): 345-8.
10. Koerich MS, [Backes DS](#), Drago LC, Backes MTS, [Erdmann AL](#). The meaning of ecological care for students and health teachers: a qualitative study. Online Braz J Nurs [periodic online]. 2010 [cited 2010 Feb 2011]; 9(1): Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-285.2010.2781/622>.

**Recibido: 06/10/2011**

**Aprobado: 26/06/2012**