

Papel de pasantía

Clínica Santa Isabel Sevilla, Spain

03/10/2025

Sadie Salazar

El propósito de este trabajo de prácticas es explorar un problema específico de salud o determinante de salud en España, donde tuve mi pasantía. El documento destacará el conocimiento académico, las experiencias de aprendizaje, las observaciones y más.

Completé mi pasantía en Sevilla, España, en un hospital local llamado Clínica Santa Isabel¹. Pude practicar allí por más de 150 horas. Roté entre muchos departamentos del hospital, incluyendo: pediatría, la sala de emergencias, atención hospitalaria, flebotomía, cirugía, y más. Trabajé e interactué con muchos miembros del personal ayudando con las tareas diarias e ingresando datos de pacientes en el sistema informático. Aprendí una amplia gama de información sobre el sistema de salud, los procedimientos de atención médica y la atención al paciente. La pasantía fue una gran experiencia². Tenía ganas de caminar al hospital cada mañana en mis exfoliantes blancos listos para aprender algo nuevo. Dicho todo esto, el problema que identifiqué mientras trabajaba en mi pasantía radica en el saneamiento. Una pregunta importante a tener en cuenta es: ¿Cómo afectan las brechas en las prácticas de saneamiento hospitalario en España a la calidad de la atención médica, y qué factores podrían explicar estas diferencias?

¹ El apéndice A

² El apéndice B

Análisis crítico de la problemática de la salud

El saneamiento es muy importante en todos los entornos sanitarios. El saneamiento afecta a los empleados y a los pacientes. Por eso existen muchas normas y regulaciones en los centros sanitarios, especialmente en los hospitales. Sin embargo, es posible que los problemas sanitarios no sean una de las principales causas de muerte en España. La falta de prácticas sanitarias puede provocar un empeoramiento de enfermedades y problemas evitables. En cierto contexto, antes del siglo XX muchas iglesias en España estaban dirigidas por la Iglesia Católica y esto limitó el enfoque en las prácticas de higiene. A mediados del siglo XX, la Segunda República Española inició la modernización de la atención sanitaria con ideas para mejores prácticas sanitarias. Después de la Segunda República Española, la era posterior a la guerra civil fue una época limitante, pero la Ley General de Sanidad de 1986 fue un punto de inflexión clave. La Ley General de Sanidad de 1986 creó el sistema sanitario universal en España que mejor acceso a atención médica de calidad y prácticas sanitarias estandarizadas. Ahora, los centros de salud continúan descentralizando y centrándose en mejoras. (Barceló y Lanero, 2022). Fuera de España, el saneamiento es importante en todas partes. En los países en desarrollo, los problemas de saneamiento pueden ser una de las principales causas de muerte. Según la OMS, 1,4 millones de personas mueren de saneamiento inadecuado (World Health Organization, 2024). Aunque este documento se centra en el saneamiento en entornos de salud, es importante identificar el gran papel que desempeña el saneamiento en el bienestar de la sociedad y las comunidades.

El saneamiento y las prácticas adecuadas, aunque son necesarios, pueden llevar mucho tiempo, ser costosos y olvidarse. También hay diferentes niveles de atención según el seguro y si el hospital es privado o público. Experimenté varias lagunas en el saneamiento mientras trabajaba en la Clínica Santa Isabel, pero esto no necesariamente significa que todos los hospitales en España tienen este problema. La falta de ciertas prácticas sanitarias en el hospital en el que estuve internada pudo deberse a falta de recursos, falta de educación o falta de disciplina. Creo que es importante señalar que habrá cosas que se harán de manera diferente en los distintos países. Para combatir este problema, el hospital podría implementar sesiones educativas anuales sobre saneamiento para aumentar la conciencia cada año. También es posible que los problemas que identifiqué no se consideren incorrectos o una mala práctica. El saneamiento es muy complejo y supongo que puede ser un desafío mantener los estándares requeridos para operar, pero una mayor educación podría conducir a mejores resultados para los pacientes.

Autorreflexión sobre la problemática de la salud y la experiencia de pasantía

Cuando comencé mis prácticas, fui muy abierta. Sabía que sabía muy poco en comparación con los empleados que trabajaban en el hospital. Mientras encontraba mi camino, comencé a notar pequeños problemas sanitarios que podrían haberse manejado de otra manera. Por ejemplo, no todas las agujas y objetos punzantes se desecharon en los contenedores adecuados. La sangre y los fluidos corporales fueron desechados en el desagüe de las duchas de las habitaciones de los pacientes. Además, al extraer sangre, si era difícil encontrar la vena, algunos empleados

arrancaban la punta del guante³. Esto luego expuso el dedo del empleado a la piel del paciente, lo que anula el propósito de usar un guante. También observé la falta de equipo de limpieza entre pacientes. Finalmente, cuando nos frotamos para la cirugía, nuestros brazos quedaron expuestos a los desechos durante los procedimientos.⁴

Como dije antes, entiendo que en diferentes lugares existen diferentes procedimientos y regulaciones, pero creo que hay una base válida para mis preocupaciones. En el futuro, me aseguraré de recibir información sobre los procedimientos y técnicas de saneamiento adecuados cuando trabaje con pacientes. Quiero recordar cómo era como observador. Creo que es importante no volverse complaciente en los trabajos de atención médica porque esto puede provocar negligencia, errores y complicaciones evitables con los pacientes. Académicamente, esto me ha recordado la importancia de una educación adecuada y de seguir las instrucciones. El saneamiento es algo muy importante y mi perspectiva tiene un nuevo aprecio por ser diligente en protegerse a uno mismo, al paciente y al medio ambiente en el hospital.

En conclusión, aprendí muchas cosas maravillosas durante mi estancia en Clínica Santa Isabel y salí con nuevos conocimientos. También me fui con algunas preocupaciones sobre el saneamiento y las posibles lagunas dentro del hospital. Estos escenarios son pequeños, pero es importante no devaluar el saneamiento. Los determinantes sociales de la salud son un tema importante y el saneamiento puede afectar directamente a los determinantes. Si un paciente enferma debido a un equipo médico sucio, esto puede afectar factores determinantes como su empleo y su estatus

³ El apéndice C

⁴ El apéndice D

social. En el futuro, haré todo lo posible para mantenerme actualizado sobre los procedimientos sanitarios para mantener a los pacientes y a mí seguros.

Referencias

Barceló Prats, J., & Lanero Táboas, D. (2022). From abandonment to hospitalisation: Evolution of Hospital Care in rural Spain (1939-1975). *Social History of Medicine*, 35(2), 661-681. <https://doi.org/10.1093/shm/hkab126>

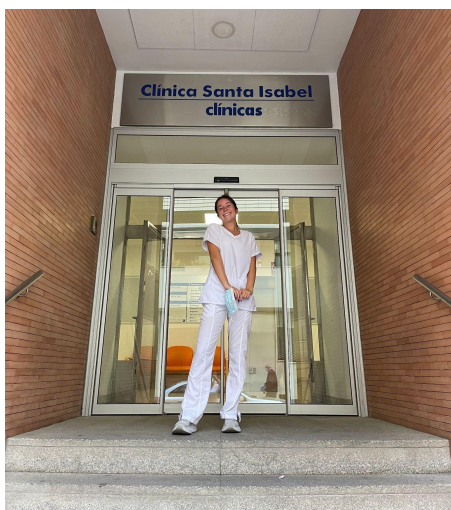
World Health Organization. (2024, March 22). *Sanitation*. WHO.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/sanitation>

El apéndice

- A: El sitio web de la Clínica

Santa Isabel

- B: Una foto mía frente de
la clínica



- D: Una foto antes de la cirugía



- C: Una foto del departamento
de flebotomía

