



MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

CÓDIGO: GAT-DA-042
 VERSIÓN: 2
 FECHA: 08/05/2017
 PAGINA: 1 de 27

TABLA DE CONTENIDO

CONTENIDO	PÁG
Introducción	2
Objetivos	2
Justificación	2
PROCESOS DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	3
Proceso para recepción de instrumental y equipos de reuso en la central de esterilización	3
Proceso para la limpieza de instrumental y equipos de reuso en la central de esterilización	3
Proceso para el secado de instrumental y equipos de reuso en la central de esterilización	4
Proceso para empacar los equipos, paquetes de ropa y material en la central de esterilización	5
Proceso para la esterilización en la central de esterilización	6
Proceso para el almacenamiento del material en la central de esterilización	6
Proceso para la distribución del material en la central de esterilización	7
Normas a cumplir en la central de esterilización	8
Normas de la central de esterilización para el servicio de consulta externa	8
Protocolo de aseo diario de la central de esterilización	8
Protocolo de aseo general de la central de esterilización	9
Protocolo de lavado y desinfección de equipos de reuso en los servicios	9
Protocolo de lavado y desinfección de equipos de reuso en la central de esterilización	10
Instructivo para reuso de dispositivos médicos	10
Protocolo de desgerminación del instrumental en los servicios	11
Protocolo de desgerminación y desinfección del instrumental en la central de esterilización	11
Protocolo de lavado y desinfección de conos de otoscopio en los servicios de internación y urgencias	11
Protocolo de alta desinfección de conos de otoscopio en la central de esterilización	11
Protocolo de limpieza y desinfección de puntas del electrocauterio	11
Protocolo de puntas de electrocauterio en la central de esterilización	11
Protocolo de distribución y almacenamiento en los servicios (material, instrumental, soluciones)	12
Protocolo para elaboración de papel crepado	13
Protocolo de preparación de soluciones	13
Supervisión del proceso de esterilización	17
Protocolo de indicador biológico en la central de esterilización	19
Protocolo para el manejo del papel crepado grado medico	19
Protocolo para el manejo de la cinta testigo	20
Protocolo de desinfección de superficies de radiología	20
Protocolo de limpieza del laringoscopio en la central de esterilización	21
Protocolo de limpieza del laringoscopio en los servicios	21
Protocolo de lavado de recipientes para el re envasado de soluciones	21
Funciones del personal de enfermería en la central de esterilización	22
Inventario de equipos	22
Prueba del autoclave previo al mantenimiento correctivo	23
Referencias bibliográficas	24
Anexos	24
Control de cambios	24

INTRODUCCIÓN

La central de esterilización es la unidad que recibe, acondiciona, procesa, controla y distribuye textiles, equipamiento biomédico e instrumental a otras unidades y servicios sanitarios, tanto hospitalarios como extra hospitalarios, con el fin de garantizar la seguridad biológica de estos productos para ser utilizados con el paciente (definición adaptada del Manual de la Organización Panamericana para la Salud).

La central de esterilización también se define como una unidad de procesamiento de productos estériles, que comprende áreas definidas para recepcionar, descontaminar, lavar, desinfectar, esterilizar y almacenar productos estériles

OBJETIVOS

Garantizar que el proceso de esterilización se realice cumpliendo los requisitos de eficiencia, seguridad y calidad.

Estabilizar o mantener el proceso de la esterilización bajo control, evitando que se produzca una variabilidad excesiva; higienizar el instrumental.

Preservar el material, recibir, custodiar y entregar el material; mantener y proteger los equipos de la central; protección de la salud y seguridad del trabajador; eficiencia y protección ambiental.

JUSTIFICACIÓN

La normalización de procesos en central de esterilizaciones es de importancia para los servicios de hospitalización, urgencias y consulta externa, ya que garantiza trabajar con materiales, instrumental y equipos de calidad, que han pasado por un proceso de esterilización adecuado que contribuirá en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud

La calidad de los procesos requiere de una descripción, capacitación e implementación por parte de la institución y del personal comprometido para que los productos y los resultados sean óptimos para la atención de los usuarios.

La resolución 02183 de 2004 define que se debe adoptar un manual que cumpla con todos los criterios imperativos para realizar los procedimientos y actividades en las centrales de esterilización. Además que se cumplan con los procesos adecuados de orden físico, químico y biológico.

Para dar cumplimiento a la normatividad exigida, las tres unidades intermedias (UNISAC, UNISCENT, UNISKEN) han adoptado el manual de buenas prácticas en las centrales de esterilización; protocolizando las actividades que allí deben desarrollarse.

PROCESOS DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

PROCESO PARA RECEPCION DE INSTRUMENTAL Y EQUIPOS DE REUSO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Recibir el material en las mejores condiciones que permitan un proceso adecuado de esterilización y cumpla con los criterios permitidos para el manejo del material a esterilizar.

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: Asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

Limpieza Secado Selección Empaque Esterilización Almacenamiento Distribución

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Recepción de instrumental	Auxiliar de enfermería	El material se recibe en el horario indicado y por la ventana destinada para esta recepción. Se debe recibir en el recipiente rígido en donde se traslada el instrumental. Se dispone a verificar que el material este prelavado y que no contenga material orgánico. Si el instrumental contiene material orgánico devolver al servicio respectivo. Verificamos daños del instrumental. Se realiza conteo del instrumental, según equipos. Se sumerge en detergente lubricante (Proasepsis o el que la empresa provea) por 5 minutos, o siguiendo las recomendaciones del fabricante.
2	Recepción de los equipos de reuso	Auxiliar de enfermería	Los equipos catalogados como de reuso deben estar separados en todas sus partes y prelavados

PROCESO PARA LA LIMPIEZA DE EQUIPOS DE REUSO E INSTRUMENTAL EN CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Realizar segundo lavado que permita brindar una desinfección de alto nivel a los equipos de reuso y realizar segundo lavado al instrumental que va a ser esterilizado para disminuir los residuos orgánicos.

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

 <p>E.S.E. Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!</p>	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 4 de 27
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Lavado del instrumental	Auxiliar de enfermería	El instrumental se coloca en el recipiente destinado para la limpieza, y se sumerge en proasepsis por espacio de 5 minutos El instrumental debe estregarse con cepillo destinado para este proceso. Las bandejas deben frotarse con esponja (nunca metálica) Enjuagar con abundante agua ozonizada el instrumental.
2	Lavados de los equipos de reuso	Auxiliar de enfermería	Los equipos de reuso se sumergen en Endozime por espacio de 3 minutos minutos , en recipiente destinado para este propósito. Enjuagar con abundante agua ozonizada los equipos de reuso.
3	Ubicar el instrumental y los equipos de reuso en el mesón para el secado	Auxiliar de enfermería	El material se ubica en el mesón sobre una tela limpia para el secado.

PROCESO PARA EL SECADO DEL INSTRUMENTAL Y EQUIPOS DE REUSO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Garantizar que los elementos y materiales que van a ser sometidos al proceso de esterilización cumpla con el requerimiento “ningún material puede empacarse ni esterilizarse húmedo” de tal forma que el insumo cumpla con el estándar de calidad exigido para la prestación de los servicios de salud.

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: asignación diaria siguiendo el flujograma de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Secado de instrumental	Auxiliar de enfermería	Las bandejas se secan con tela, en el mesón destinado para el proceso de secado. La tela utilizada no debe soltar pelusas.
	Secado de los equipos de reuso	Auxiliar de enfermería	Utilice aire comprimido en forma racional para el secado de las partes del equipo de reuso A las mangueras (silicona cortas) debe realizárseles un minucioso secado que permita observarse en las paredes ausencia de gotas de agua.

PROCESO PARA EMPACAR LOS EQUIPOS, PAQUETES DE ROPA Y MATERIAL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Brindar la protección adecuada al material, equipos y paquetes de ropa utilizando el empaque normado que garantice el proceso de esterilización al cual fueron sometidos, entregando un insumo confiable y de calidad para ser utilizado en los usuarios que solicitan servicios de salud.

 <p>E.S.E. Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!</p>	<p>MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</p>	<p>CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 5 de 27</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
 Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: Asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Cerciórese que los equipos e instrumental estén totalmente secos.	Auxiliar de enfermería	Ningún material (equipo instrumental) puede ir húmedo a la autoclave o a la bolsa plástica.
2	Clasificación de los equipos e instrumental	Auxiliar de enfermería	Preparar la bandeja adecuada al equipo que va a empacar.
3	Selección del empaque	Auxiliar de enfermería	Para empacar instrumental utilice: papel crepado para la primera y segunda envoltura ubicar el indicador en el centro del equipo entre la compresa y /o campo .
4	Empaque de los equipos, instrumental, material y paquetes de ropa.	Auxiliar de enfermería	Para empacar el material como gasas, torundas y apósitos realizados en central de esterilización se utiliza: Papel crepado utilizando una envoltura. Empaque el material así: 5 gasas, 3 torundas, compresas y apósitos en forma individual. Si el material no es elaborado en central de esterilización y es suministrado por el proveedor, se entrega en los recipientes debidamente marcados para cada servicio. Cada paquete de material a esterilizar como apósito, gasa y torunda estará marcada con la fecha de vencimiento. Al empacar los equipos las pinzas siempre deben ir abiertas Utilice la selladora para las bolsas plásticas donde se van a empacar los equipos y material para los servicios.
6	Instrumental, equipos y material empacado.	Enfermera coordinadora	La actividad está sujeta a verificación por parte del coordinador para observar cómo lleva el proceso y posterior retroalimentación.

PROCESO PARA LA ESTERILIZACION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Alcanzar los niveles óptimos de calidad del material que va ser esterilizado utilizando la técnica adecuada para el proceso de esterilización

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
 Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Cargar autoclave	Auxiliar de enfermería	La autoclave se carga con productos homogéneos Se deben acomodar los equipos en forma vertical. No deben quedar apilados para que permita el paso del agente esterilizante
2	Programar el autoclave	Auxiliar de enfermería	La ropa debe tener un tiempo de 30 minutos. El equipo de instrumental una duración de 45 minutos El material como gasa, apósito y torunda dura 30 minutos Los equipos catalogados como de reuso (Ambú, mascara facial de silicona, cables del aspirador de silicona cortos), puntas de electrocauterio tienen una duración de 20 minutos Introducir el indicador biológico empacado y debidamente marcado con nombre del hospital, número de carga, fecha y firma de quien realiza el proceso
3	Descargar el autoclave	Auxiliar de enfermería	Debe colocarse bata de bioseguridad, gafas protectoras y guantes aptos para soportar el calor si son necesarios. Colocar el material y equipos estériles sobre el carro previamente desinfectado con surfanios. Si es necesario utilizar el autoclave nuevamente y organizar la carga de modo que si se usa dos veces se esteriliza primero el material.

PROCESO PARA ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

OBJETIVO: Brindar un adecuado almacenamiento para los equipos y material estéril ubicándolo en el cuarto destinado para tal fin y así conservar el material libre de contaminación

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Trasporte de los equipos de reuso y material estéril		Realizar lavado de manos, colocarse la bata de bioseguridad, nuevas polainas, gorro y tapabocas. Para el almacenamiento de los equipos y el material, se debe empacar así: El material como las gasas, torundas y apósitos se deben empacar en los recipientes rígidos con tapa Distribuir en los estantes los equipos estériles Tener la precaución que los equipos y los contenedores no toquen las paredes ni queden apilados.

 <p>E.S.E. Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!</p>	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 7 de 27
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

PROCESO PARA DISTRIBUCION DEL MATERIAL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

OBJETIVO: Entregar el material estéril dando continuidad a todo el proceso de esterilización para dar protección al producto final con efectividad, eficacia y calidad de los procedimientos en el servicio de hospitalización y de urgencias.

RESPONSABLE: Auxiliar de enfermería (ejecución)
Enfermera coordinadora (supervisión)

FRECUENCIA DEL PROCESO: Asignación diaria siguiendo el flujo grama de los procesos desarrollados en la central de esterilización.

N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
1	Material, equipos, instrumental y paquetes de ropa almacenados	Auxiliar de enfermería	Mantener las normas de bioseguridad en todo momento y de protección al material estéril con el uso de tapabocas, bata de bioseguridad y polainas, gorro.
2	Ingreso al cuarto estéril	Auxiliar de enfermería	Al ingresar al cuarto estéril se deben conservar las medidas anteriores y se procede a colocar el material en el carro (carro anteriormente desinfectado con surfanios,) y se hace entrega del material en el horario establecido.
3	Entrega del material estéril	Auxiliar de enfermería	Se debe realizar por la ventana destinada para este fin, conservando las medidas y se firma el pedido para constancia de la entrega del material del servicio respectivo Los equipos se empaacan en bolsa plástica sellada. El material como gasa, apósitos, torundas, etc. solicitado por los servicios se empaacan en bolsa plástica sellada y/o cerrada , la cual debe ir en contenedor tapado.

NORMAS A CUMPLIR EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

- A la Central de esterilización solo ingresa la persona asignada, la cual debe tener pijama, gorro y polainas dentro del área.
- Ninguna persona puede ingresar con vestido de calle.
- El personal de oficios generales que ingresa a esta área debe colocarse, bata de bioseguridad, polainas y gorro.
- En esta área no se fuma, ni se consume ningún tipo de alimentos.
- Velar por el buen uso de equipos y de materiales.
- El sitio de trabajo debe permanecer en orden y aseo.
- Cumplir a cabalidad la Resolución 02183 del 2004 manual de buenas prácticas de las centrales de esterilización en cuanto a:

Lavado.
Secado.

Empaque.

Esterilización.

Almacenamiento.

Distribución del instrumental, material, equipos de reuso y ropa hospitalaria.

- Hacer cumplir los horarios establecidos para el recibo y entrega de insumos
- Entrega de los pedidos a los servicios de acuerdo a la solicitud.
- Realizar el aseo diario y semanal de las áreas (según protocolo).
- Al ingresar al cuarto estéril se debe colocar bata de bioseguridad, tapabocas y polainas (exclusivas para el cuarto estéril), se debe cambiar diariamente.
- Deje enfriar completamente los equipos antes de guardar en el cuarto estéril, estos no deben ir pegados a la pared, ni estar agrupados ni calientes, ni húmedos.
- Notificar cualquier novedad al jefe inmediato.
- Reportar diariamente lo encontrado en la ronda y/o entregar en central, en el cuaderno destinado, para verificación y elaboración del plan de mejoramiento, por la enfermera. (Bitácora).

NORMAS DE LA CENTRAL PARA EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA Y AREA DE INFLUENCIA

- Cada que traigan equipos de consulta externa y/o área rural se verifican con el listado que envían de allí y se firma el cuaderno, igual proceso cuando son equipos ya estériles que van hacer enviados a estos servicios.
- Realizar el proceso de conteo de pinzas y verificar si contienen restos de material orgánico.
- Marcar los equipos de consulta externa con nombre del equipo, elementos que contiene, fecha de esterilizado, fecha de vencimiento, numero de carga, nombre de quien esterilizo.
- Pegar cinta testigo.
- Entregar los equipos esterilizados y empacados en bolsa plástica para su debido traslado y en contenedor tapado.

PROTOCOLO DE ASEO DIARIO DE LAS CENTRALES DE ESTERILIZACION

- Lo realiza la persona de oficios generales asignada al área, teniendo la precaución de hacer este oficio primero que todos los otros para evitar contaminación de la central.
- Usar los elementos de protección, bata de bioseguridad, guantes, polainas, gorro, y tapa bocas en la aplicación de productos.
- Iniciar de la parte más limpia (cuarto estéril) a la menos limpia.
- Evitar la formación de charcos y humedad excesiva.
- Hacer el barrido con el trapero húmedo, utilizando el desinfectante destinado para ello.
- Hacer el trapeado cuantas veces sea necesario hasta retirar la suciedad.
- Dejar los implementos de aseo limpios y en orden; los cuales no son compartidos con otras áreas.
- Depositar en el lugar correcto, los elementos usados.
- La auxiliar de enfermería asignada se encarga de hacer limpieza de los mesones con trapo seco, o húmedo si es necesario.

PROTOCOLO DE ASEO GENERAL DE LAS CENTRALES DE ESTERILIZACION

- Se realizara cada ocho días según el día establecido por la institución.
- Lo realiza la persona asignada de oficios generales y auxiliar de enfermería asignada.
- Usar los elementos de protección personal.
- Iniciar en el cuarto estéril, donde la auxiliar de enfermería habrá retirado los equipos estériles
- El personal de oficios generales procede a lavar paredes y cielo rasos con Deterganios(detergente) y Surfanios(desinfectante de superficies) ,teniendo la precaución de iniciar de las partes altas a las bajas
- La auxiliar de enfermería procede a la limpieza de mesones, se hará con Deterganios y Surfanios
- La auxiliar de enfermería lava cada recipiente y sus tapas con Deterganios, lo seca y acomoda nuevamente los elementos que contenía, verificando las fechas de vencimiento.
- El autoclave se lava por dentro con paño húmedo con detergente facts .
- Nunca usar esponjas abrasivas
- Al terminar dejar los implementos limpios y en orden.
- Tener la precaución que mientras se hace el aseo general de central, no se puede empacar ni hacer ningún material, para evitar contaminaciones.

PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS DE REUSO EN LOS SERVICIOS

El personal de enfermería asignado a las áreas funcionales de urgencias, observación, hospitalización y sala de partos, deberá:

- Colocarse la bata de bioseguridad y guantes

- Con el recipiente destinado (material sucio) recoge los equipos catalogados como de reuso
- Llevar al lugar de lavado y colocarse delantal plástico y careta
- Escoger la solución de detergente enzimático(Endozime o el que provea la empresa) así: 15 cc en 4 litros y/o 30 cc³ en 8 litros de agua
- Desechar las partes en caso de la bolsa auto inflable (Ambú) que no son catalogadas como de reuso (reservorio, cables o manguera extensión de oxígeno.)
- Desarticular todas las partes.
- Sumergirlos en la solución de Endozime por 3 minutos mínimo, teniendo la precaución de que los cables del aspirador se llenen por dentro con el Endozime
- Sacar los equipos del recipiente y lavar con esponja suave y enjuagar con abundante agua y escurrir
- Llevar a la central de esterilización los equipos desgerminados en los horarios establecidos

PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCION DE LOS EQUIPOS CATALOGADOS COMO DE REUSO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION (AMBU Y CABLES DE SUCCION CORTOS DE CONEXION)

El personal de enfermería asignado a la central, deberá:

- Colocarse bata de bioseguridad, guantes, careta y delantal de plástico
- Verificar que los equipos entregados por los servicios estén desarmados, desgerminados y sean los catalogados para el proceso de reuso
- Sumergir en el detergente enzimático (segunda desgerminación) los equipos de reuso, llenando los cables del aspirador por dentro con la solución y dejarlos sumergidos durante 3 minutos mínimo
- Transcurrido el tiempo indicado según ficha técnica del producto usado, colocarse bata de bioseguridad, careta, guantes, sacar los equipos, realizar barrido mecánico y enjuagar con abundante agua ionizada, colocar en el lugar destinado para el proceso de secado, el cual se debe hacer con trapo o compresa
- Después de secar los equipos, se hace la señal de reuso y luego se empaqueta en papel crepado, tiene que ser desarmado totalmente para ser esterilizado durante 20 minutos.
- Después de esterilizar se deja en el paquete en el cuarto estéril hasta que sea solicitado, solo en ese momento se hace el armado. Se envuelve en el papel crepado teniendo la precaución de dejar visible la cinta testigo y se debe hacer con guantes estériles. Se anexa el cable y el reservorio (empacados).
- Se introduce en bolsa plástica y se sella

INSTRUCTIVO PARA REUSO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CRITICO	SEMICRITICO	NO CRITICO	NUMERO DE REUSO
Instrumental quirúrgico	X			Hasta perder su integridad o funcionalidad
Mascara de silicona	X			20
Manguera del aspirador (Tubo de succión esterilizable en silicona) conector corto.	X			20
Conos de otoscopios	x			Hasta perder su integridad o funcionalidad
Puntas del electrocauterio	x			Hasta perder su integridad o funcionalidad
Resucitador adulto, pediátrico, neonatal esterilizable	X			20

NOTA:

- El reuso de los otoscopios se realizará hasta que el insumo presente deterioro en su integridad
- En los servicios de observación y hospitalización , los equipos de terapia respiratoria nuevos tales como: cánulas nasales, equipo ventury, mascara no reinhalación, micro nebulizadores, humidificadores, se conservarán durante el tiempo de hospitalización no mayor a 7 días y/o antes si las condiciones lo ameritan, teniendo presente realizar diariamente el cambio del agua del humidificador (colocar fecha de cambio)

PROTOCOLO DE DESGERMINACION DE INSTRUMENTAL EN LOS SERVICIOS

Este debe llevarse a cabo para preparar el instrumental para el proceso de esterilización en las centrales, pretende eliminar material orgánico, residuos y disminuir el número de gérmenes.

El personal de enfermería asignado a las áreas funcionales de urgencias, hospitalización, partos y sala de procedimientos deberá:

- Colocarse bata de bioseguridad y guantes
- Con el recipiente destinado (material sucio) recoge el instrumental
- Llevar al lugar de lavado, verificando que tenga los elementos completos para la realización del proceso de desgerminación y lavado, tales como: caneca para depositar equipos sucios, jabón enzimático, esponja no abrasiva, cepillo y agua.
- Escoger la solución detergente enzimático Endozime (15 cc en 4 litros de agua, o 30 cc Endozime en 8 litros de agua) y/o el que la empresa provea

- Depositar el instrumental y las bandejas en la preparación el detergente enzimático
- Dejar durante 3 minutos como mínimo (tener en cuenta la ficha técnica del producto utilizado)
- Colocarse los elementos de protección personal como: delantal, careta y guantes.
- Lavar cada pinza utilizando el cepillo en las ranuras.
- Enjuagar con agua corriente, pasando el chorro por las ranuras
- Depositar en el recipiente destinado para transporte a la central de esterilización según los horarios establecidos en cada unidad intermedia.

PROTOCOLO DE DESGERMINACION Y DESINFECCION DE INSTRUMENTAL EN LAS CENTRALES DE ESTERILIZACION

- La persona asignada a central de esterilización deberá:
- Colocarse guantes, bata de bioseguridad delantal plástico, careta y sumergir el instrumental en detergente lubricante previamente preparado (según ficha técnica), dejar por espacio de 5 minutos como mínimo.
- Colocarse los elementos de protección como bata de bioseguridad, guantes y careta, delantal plástico.
- Retirar los equipos y hacer un lavado con cepillo con énfasis en las ranuras, enjuagar con agua ionizada y pasar los equipos al área de secado,
- Empacar correctamente teniendo en cuenta la cantidad de pinzas y características del equipo.

PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCION DE CONOS DE OTOSCOPIOS EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y URGENCIAS

- Recoger los otoscopios en el recipiente destinado (recipiente sucio) de cada sala y/o consultorio.
- Utilice la bata y los guantes.
- El lavado de los otoscopios debe realizarse en el cuarto de lavado
- En el momento de preparar la solución de detergente enzimático para el instrumental y antes de usarla, saque en el recipiente destinado a los conos de los otoscopios la cantidad necesaria para sumergirlos
- Déjelos en dicha solución durante 3 minutos
- Sáquelos de la solución y lave los conos con abundante agua y cepillo
- Deposite en el recipiente destinado para transporte (conos de otoscopio limpios). Llévelos a la central de esterilización según los horarios establecidos en cada unidad intermedia

RECUERDE

ENDOZIME se prepara así: 8 litros de agua por 30 ml de Endozime.
4 litros de agua por 15 ml de Endozime.

PROTOCOLO DE ALTA DESINFECCION DE CONOS DE OTOSCOPIOS EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

- Colocarse bata de bioseguridad, guantes, careta y delantal de plástico.
- Verificar que los conos de los otoscopios desgerminados entregados por los servicios, no contengan material orgánico
- Hacer un nuevo lavado con detergente y cepillo, enjuagar y secar con compresa.
- sumergir en la solución de Steranios al 2% (o el desinfectante de alto nivel que la empresa provea)
- Dejar en la solución durante 1 hora.
- Transcurrido el tiempo indicado, colocarse bata de bioseguridad, delantal plástico, careta, guantes estériles; sacar los conos de los otoscopios, enjuagar con abundante agua ionizada, colocar en el lugar destinado para el proceso de secado, el cual se debe hacer con trapo o compresa.

- Después de secar los conos, se realiza la verificación de su estado, si se observa deterioro en la integridad de los mismo se desechan, en caso contrario se empaacan de a 20 conos de otoscopios en bolsa plástica y se sella.
- Marcar con nombre, producto utilizado para la desinfección de alto nivel , fecha en que se realizo el procedimiento y fecha de vencimiento 7 días después
- Colocar en los estantes destinados para su almacenamiento (nunca guardar equipos húmedos ya que esto favorece la presencia de hongos)

PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCION DE PUNTAS DE ELECTROCAUTERIO EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA

- . Sumergir en endozime por minimo 3 minutos
- . Cepillar y enjuagar
- . Depositar en recipiente asignado para el traslado a la central de esterilización

PROTOCOLO DE PUNTAS DE ELECTROCAUTERIO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION :

- Sumergir en solución de proasepsis por espacio de 5 minutos minimo
- Enjuagar con agua ozonizada
- secar y verificar integridad
- Empacar en papel crepado en forma individual
- Marcar con testigo : fecha de esterilizado y fecha de vencimiento dos meses despues .
- Empacar todas las puntas en una sola bolsa bolsa de crepado y marcarla con: nombre, fecha de esterilizado , fecha de vencimiento dos meses despues, firma de quien realizo el procedimiento, lugar de procedencia
- Esterilizar por espacio de 20 minutos
- Guardar para su posterior entrega

PROTOCOLO DE DISTRIBUCION Y ALMACENAMIENTO EN LOS SERVICIOS (Materiales e instrumental y soluciones)

- El personal de enfermería asignado en los servicios deberá cumplir a cabalidad con los protocolos de desgerminación y almacenamiento de materiales, equipos y soluciones con el fin de garantizar, el proceso de esterilización realizado en las centrales de esterilización y así dar cumplimiento a los estándares de calidad exigidos en la norma.
- Realizar la limpieza del carro transportador con desinfectante de superficies (SURFANIOS), en la ventana de central de esterilización, antes de recoger el pedido, previamente solicitado.
- Ubique en el carro material e instrumental de acuerdo:
 1. Primer nivel: equipos(instrumental)
 2. Segundo nivel: soluciones.
 3. Tercer nivel: material (gasas, apósitos, compresas, torundas). Este material debe ser empacado en bolsa plástica y luego en contenedor rígido.
- Al llegar al servicio ubique los elementos recibidos, cerciorándose que el área, los recipientes y lugares donde se van a depositar estén limpios.
- Cerciórese que los recipientes donde se deposita el material y las soluciones permanezca limpios y tapados.

- En cada recibo de entrega de turno verifique fechas de vencimiento, color de las soluciones.
- Evitar manipular los elementos estériles con guantes de exanimación o contaminados.
- Haga uso racional del material entregado y gaste primero lo próximo a vencerse.
-

RECUERDE: LOS ELEMENTOS ESTERILES UNA VEZ DESTAPADOS Y EXPUESTOS AL MEDIO AMBIENTE, NO SON CONSIDERADOS ESTERILES.

PROTOCOLO PARA ELABORACION DE MATERIAL

- Cortar el material (gasa, algodón)
- Cortar el papel crepado grado médico, dependiendo del material a empacar
- Doblar las gasas y armar los apósitos según necesidad, empacarlo en el papel crepado el mismo día que se hace, depositarlo en el contenedor destinado para tal fin y taparlo.
- Marcarlo con cinta testigo anotando fecha de vencimiento, cuando necesite ser esterilizado.

PROTOCOLO DE PREPARACIÓN DE SOLUCIONES

Las soluciones deben ser envasadas en el recipiente adecuado y la cantidad correcta para ser distribuido a las diferentes áreas funcionales.

DETERGENTES ENZIMATICOS

ENDOZIME

- Verificar que se tengan todos los elementos completos para su preparación.
- Colocarse bata de bioseguridad, gorro careta y guantes.
- Medir 4 litros de agua corriente y depositarlo en el recipiente de preparación agregando 15 cc³ de Endozime
- Marcar con cinta de enmascarar registrando el nombre del producto, INVIMA (inv), Numero de lote , fecha de vencimiento del producto(vto), fecha de preparación(fp), fecha de cambio(fc), nombre de quien preparo y hora
- Indicaciones: para el instrumental dejar **3 minutos**
- Cambiar la solución según la carga orgánica o aspecto físico (no dejar la solución más de 12 horas).

DETERGENTE LUBRICANTE PROASEPSIS (o el que la empresa provea)

El antioxidante evita la corrosión y ayuda a proteger al instrumental; el lubricante deja una capa protectora que suaviza las partes móviles del instrumental, igualmente el producto permite retirar fácilmente los residuos y material orgánico que hayan quedado adheridos al instrumental.

RECOMENDACIONES

- Verificar que se tengan todos los elementos completos para su preparación.
Colocarse bata de bioseguridad, gorro careta y guantes.

MODO DE EMPLEO

- mezclar 30 ml por 6 litros de agua
Sumergir el instrumental y dejarlo por espacio de 5 minutos mínimo.

	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 15 de 27
--	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

Sacar el instrumental y desechar el producto .

PROTOCOLO PARA LA DILUCION DE DETERGENTE (DETERGANIOS)

Se recomienda para la limpieza rutinaria de superficies lavables hospitalarias (Pasillos, techos, paredes, baños duchas, ventanas, lavamanos, mesas. camillas etc.). Lo más importante en el uso de este producto es la acción mecánica para la remoción de la suciedad, si este factor que es uno de los principios fundamentales de la limpieza no se cumple no se va a observar la efectividad del producto.

Dilución:

- Usar guantes para la dilución del producto, mezclar 20 ml en 8 litros, o 10 ml en 4 litros de agua fría o caliente,
- Envasar el producto en los recipientes adecuados y marcar con cinta de enmascarar
- Nombre del producto.
- INVIMA: Año y numero asignado.
- Lote
- Vencimiento del producto.
- Fecha de preparación.
- Fecha de cambio del producto.
- Hora de preparación.
- Nombre de quien preparo.
- Esta dilución se cambia cada día.
- Diluir solo la cantidad necesaria para ser distribuida en los servicios.

PROTOCOLO PARA LA DILUCION DE DESINFECTANTE DE SUPERFICIES (SURFANIOS)

Recomendado como complemento del detergente deterganios, después de haber eliminado la mugre de la superficie, se recomienda hacer desinfección de la misma con Surfanios.

Dilución:

- Usar guantes para realizar la dilución, mezclar 20 ml en 8 litros, o 10 ml en 4 litros de agua fría o tibia.
- Envasar el producto en los recipientes adecuados y marcar con cinta de enmascarar
- Nombre del producto.
- INVIMA: Año y numero asignado.
- Numero de lote
- Vencimiento del producto.
- Fecha de preparación.
- Fecha de cambio del producto. **(7 días)**
- Hora de preparación.
- Nombre de quien preparo.
- Este producto diluido tiene una duración de 7 días si se conserva en recipiente cerrado (tapón o pistola pulverizador).
- Si es usado en contenedor abierto como baldes se debe eliminar después de ser utilizado.
- No es necesario aclarar las superficies.

SOLUCIONES ANTISEPTICAS

YODOPOVIDONA AL 10%(Isodine solución)

 <p>E.S.E. Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!</p>	<p>MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN</p>	<p>CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 16 de 27</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Es una solución tópica de amplio espectro, útil en los procedimientos de antisepsia de piel en general.

PRECAUCIONES:

- Solo para uso externo, no se diluye
En caso de desechar la solución tenga en cuenta diluirlo para evitar la contaminación ambiental

YODOPOVIDONA AL 8% (Isodine espuma)

Jabón antiséptico de uso externo, de amplio espectro, útil en procedimientos de limpieza y antisepsia de la piel en general, lavado preoperatorio de brazos y antebrazos, asepsia de piel circundante a heridas en general.

PRECAUCIONES:

- Solo para uso externo, no se diluye
En caso de desechar la solución tenga en cuenta diluirlo para evitar contaminación ambiental

STERANIOS 2%

Indicaciones: Está recomendado para la desinfección de alto nivel esterilización a frio de dispositivos médicos, del material quirúrgico y médico, del material de endoscopia y del material termo sensitivo.

Composición

Principio activo antimicrobiano

- Glutaraldehido 2%

PRESENTACION DEL PRODUCTO

Solución límpida verde pronto al uso, STERANIOS 2% se caracteriza por:

- Una solución lista para el uso: ausencia de activador.
- Un PH estabilizado a 6 por un sistema tampón citrato de sodio.
- Una actividad bactericida, fungicida, micro bactericida y virucida en 10 minutos.
- Una actividad esporicida en 60 minutos.
- Una estabilidad del baño de remojo durante 30 días.
- Una caducidad a 3 años.
- Un control de conformidad de la solución desinfectante por utilización de tiras específicas.
- Un efecto anticorrosivo versus metales.
- Una amplia compatibilidad con todos tipos de bandejas de remojo y encimeras.

MODO DE EMPLEO

- Producto listo para el uso: verter el contenido del bidón de 5 litros STERANIOS 2% en la bandeja de remojo destinada a la desinfección.
- Sumergir totalmente los dispositivos médicos.
- Irrigar los cuerpos huecos.
- Cubrir la bandeja de remojo.
- Tiempo de remojo: 10 a 60 minutos según la actividad investigada.
- Aclarar cuidadosamente con agua estéril o filtrada (0,2).
- Secar con un campo estéril, secar canales y conservar asépticamente.

Datos de estabilidad

Almacenamiento entre 5°C Y +35°C

Frasco no abierto: 3 años a partir de la fecha de producción indicada en la etiqueta.

	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 17 de 27
--	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

Frasco abierto: mantenimiento de la duración de 3 años, a condición de cerrar el envase

Estabilidad del baño de inmersión

- 30 días
- 7 días según las recomendaciones de la circular No 591 del 17/12/2003, relativa a las modalidades de tratamiento manual para la desinfección de los endoscopios no autoclaves en los sitios de cuidados.

Modo de acción

El Glutaraldehido tiene una acción bactericida por desnaturalización de proteínas y alquilación de los ácidos nucleicos.

El Glutaraldehido atacaría los grupos sulfhídricos, hidroxilos, aminas y carboxilos presentes en las proteínas con una acción predominante sobre las funciones aminas.

La actividad del Glutaraldehido está unida a la presencia de radicales CHO libres, la polimerización causando una disminución de la actividad bacteriana del producto.

Eficacia antimicrobiana

STERANIOS 2%

- Bactericida, fungicida, mico bactericida y virucida en 10 minutos de contacto.
- Esporicida en 60 minutos de contacto, a + 20 ° C.

JABON QUIRURGICO(Aseptidina)

CLORHEXIDINA GLUCONATO: Es un jabón antiséptico de uso externo y de amplio espectro para el lavado pre quirúrgico de manos, antebrazos y heridas para lavado de heridas, laceraciones y quemaduras

ASPECTO FISICO: liquido ligeramente viscoso de color rojo, libre de partículas de grasa

ESTABILIDAD

- Mantener a temperatura inferior a 30°C

COMPOSICION

ClorhexidinaGluconato al 4%, como principio activo, cloruro de cetrimonio con acción equivalente a la cetrimida

BENEFICIOS

- Contiene emoliente que protege la piel, manteniéndola humectada.
Actividad residual hasta 6 horas.
Su PH mantiene las condiciones fisiológicas de la piel.
No tiene aroma.

INSTRUCCIONES DE USO

- Humedecer manos y antebrazos con agua.
Aplique 5 – 10 ml y frote manos y antebrazos.
Enjuague con abundante agua.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

Manténgase bien tapado, protegido de la luz y lejos del alcance de los niños. Mantener a temperatura inferior a 30°C

PRODUCTOS DE MANTENIMIENTO DE INSTRUMENTAL

SURGISTAIN

Este producto se emplea para limpiar el instrumental, dejarlo libre de óxido, manchas, restaura el acabado original de la pinza, restaura la articulación de cerraduras (puntos de unión)

- Verificar que se tengan todos los elementos completos para su preparación.
- Colocarse bata de bioseguridad, gorro careta y guantes.
- Precaución: no usar en instrumentos cromados.
- Debe ser usado solo cuando sea necesario, siguiendo las instrucciones del fabricante.
- Preparación: diluir una parte del producto surgistain por 7 partes de agua bien caliente, sumergir el instrumental y dejarlo por espacio de media hora o más tiempo en caso de ser necesario, cepillar las ranuras y juntas, enjuagar con agua ionizada.
- Se utiliza cada vez que sea necesario.

SISTEMA DE LIMPIEZA PARA AUTOCLAVES – F.A.C.T.S RUHOF

Es un sistema de tratamiento de limpieza, restaura el acabado original del autoclave, remueve el óxido, manchas y corrosión así como el sarro, depósitos alcalinos y minerales en las paredes internas del autoclave.

RECOMENDACIONES

Por sus componentes ácidos, se debe utilizar gorro, tapabocas, delantal plástico, guantes de goma y gafas protectoras; se debe evitar el contacto directo con los ojos. Su uso es solo en material inoxidable.

MODO DE EMPLEO:

- El autoclave debe estar frío.
- Hacer una limpieza previa con un paño húmedo.
- Se debe rociar el FACTS generosamente y de manera uniforme.
- Dejar actuar la solución por espacio de 30 minutos, para acelerar el proceso se puede utilizar un cepillo de cerdas suaves no metálicas.
- Una vez cumplido el tiempo proseguir con el proceso de lavado, con agua abundante enjuagar las paredes y secar con trapo.
- FACTS no deja residuos.
- Dejar unos minutos antes de reanudar los procesos de esterilización.
- Este procedimiento se debe realizar cada 8 días con el aseo general
- **Nota : según el fabricante se debe realizar limpieza con un producto que no contenga cloro, el producto facts cumple con las especificaciones de limpieza, no se menciona, aplicar producto desinfectante .**

SUPERVISION DEL PROCESO DE ESTERILIZACION

El proceso de esterilización tiene 5 pasos básicos: limpieza, preparación del paquete, esterilización, almacenamiento, entrega y uso.

Las herramientas de supervisión verifican el resultado del paso “esterilización” y proveen métodos de protección para el paso de entrega y uso.

La amenaza de infecciones nosocomiales causada por dispositivos médicos no estériles ilustra la importancia crucial de la supervisión del proceso de esterilización.

Una falla en el proceso de esterilización que pase sin detectarse, puede arriesgar a los pacientes al personal y a la salud económica de la institución, por tanto la E.S.E salud Pereira en sus unidades intermedias implemento el programa de seguridad en la esterilización con el fin de monitorear todo el proceso unidireccional que allí se lleva.

CONTROL DE CARGA

El control de la carga ocupa el primer nivel de la lista a monitorear puesto que es la base para el éxito de cualquier programa de esterilización, el cual se supervisa y entrega una carga sobre la base de unos resultados de un indicador biológico (IB). Solo un IB puede detectar la eliminación de las esporas microbianas presentes en el interior del esterilizador, si no sobrevive ninguna espora dentro del indicador biológico, se podrá tener la certeza de que también sean eliminados los demás microorganismos patógenos dentro del esterilizador.

Las prácticas aceptadas estipulan que debe utilizarse un IB al menos una vez al día esterilizadores de vapor como el nuestro. La lectura de dicho indicador biológico lo hace la incubadora arrojando el resultado positivo o negativo en caso de ser positivo deberá recogerse todo el contenido de la carga y someter nuevamente al proceso de esterilización y revisar la falla.

CONTROL DEL PAQUETE

Se define como el uso de indicadores químicos, para la supervisión interna de paquetes, bandejas, contenedores. La supervisión interna de los paquetes valida que el esterilizante hay penetrado su punto de colocación dentro del paquete, y confirma que se hayan cumplido las condiciones para garantizar una exposición suficiente.

A veces el esterilizante no penetra en cada paquete debido a factores como: que haya una burbuja de aire en el esterilizador a vapor o una pequeña fuga en el sistema de vacío, o tal vez el paquete tenga demasiada envoltura o la carga este demasiado ajustada como parte que el esterilizante pueda penetrar incluso a corta distancia uno de otros.

El indicador químico identifica algún problema en un paquete específico, tendrá que iniciar la devolución y reprocesar solo dicho paquete.

El indicador químico está cubierto por un compuesto química sensible que cambia de color al exponerse a las condiciones correctas de esterilización este supervisa dos de los parámetros críticos del proceso, tiempo y la temperatura.

CONTROL DE EXPOSICION

EL control de exposición implica el uso de indicadores químicos que pueden verse externamente. Pueden situarse en la cinta utilizada para sellar los paquetes en tiras de papel.

Que pueden colocarse dentro de las bolsas con bordes desplegables, bandejas no envueltas o en fichas de carga.

Con cada paquete debe utilizarse un indicador químico externo, la cinta indicadora es el método más utilizado para el control de la exposición, la cinta, tira o ficha cambian de color una vez expuestas al esterilizante. La

	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 20 de 27
--	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

ventaja de la cinta es que tiene doble propósito: sirve de indicador y como método para afianzar los paquetes antes de la esterilización.

Si bien no es un método tan confiable, el control de exposición para los operadores de esterilización, es análogo al controlar el paquete para los usuarios finales.

CONTROL DE REGISTRO

Los registros son un paso clave dentro del proceso de validación de aseguramiento dentro de la calidad de una central esterilización.

Las reparaciones que se realicen de los equipos al igual que el número de cargas y paquetes que procesa una central son evidencias que permiten llevar un control estricto, por tanto se debe dejar documentado la evidencia en el monitoreo del proceso de esterilización, se debe archivar por día mes y año.

El verdadero programa de aseguramiento de esterilización va más allá de utilizar indicadores biológicos o químicos, debe establecer pautas de cómo hacer seguimiento a los paquetes, cuyo indicador biológico marca positivo, cuando se habla de hacer seguimiento, esto involucra el tener que establecer terapias profilácticas antibióticas a usuarios en quien se usó el material con duda de esterilidad.

PROTOCOLO INDICADOR BIOLÓGICO CENTRAL DE ESTERILIZACION

1. Marcar la tirilla del indicador con nombre de la institución y número de carga
2. Envolver el indicador biológico en papel crepado, como si se estuviera envolviendo material, colocar cinta control exposición y marcar: fecha, hospital, carga, firma, indicador biológico.
3. Colocar el paquetico en el centro del autoclave con los equipos, material a esterilizar
4. La incubadora se debe conectar a 20 minutos antes de colocar el indicador en esta.
5. Utilizar normas de bioseguridad utilizados en central para descargar la autoclave, sacar el indicador.
6. Se deja enfriar 10 minutos, se saca de la envoltura y se marca con fecha, hora, firma y número de carga.
7. Se coloca a incubar durante 48 horas.
8. A las 48 horas se observa la tirilla que tiene el indicador biológico, que sirve a su vez como indicador químico (pasa de color rosado a negro).
9. Cuando el indicador biológico cambia de color verde amarillo es (positivo) hay que reprocesar.
10. Si no cambia de color es (negativo).
11. Tiempos de incubación
 - a. Detección temprana: 12 horas - 18 horas - 24 horas
12. Lectura final: 48 horas
13. Un color amarillo en el indicador procesando demuestra crecimiento bacteriano y por lo tanto, un fallo en el proceso de esterilización. si no hay cambio de color, el proceso de esterilización fue adecuado el resultado final negativo se hace después de 48 horas de incubación. El indicador usado como control positivo debe mostrar un cambio de color amarillo para que los resultados del indicador procesando sean válidos.
14. Registre los resultados del indicador biológico procesado y del control. Siempre pruebe el esterilizador y no lo use hasta que el resultado del indicador biológico sea negativo.

NOTA: La incubadora se encuentra centralizada en el laboratorio clínico de la ESE Salud Pereira, los resultados son notificados al servicio de forma inmediata en caso de haber sido detectado positivo.

Para realizar cuarentena de los equipos e instrumental esterilizados en la carga reportada como no apta, se iniciara cuando se cuente con incubadora de lectura rápida (12 horas) los resultados de la lectura final son reportados a las 48 horas por plataforma, impresos y archivados en la central de esterilización (trazabilidad).

ELIMINACION

Deseche los indicadores biológicos usados siguiendo la política de su hospital. Puede esterilizar cualquier indicador biológico positivo en esterilizadores por vapor asistidos por vacío 121°C durante al menos 15 minutos, 132°C durante 4 minutos o en un esterilizador por vapor con desplazamiento del aire por gravedad a 132°C durante 10 minutos.

ALMACENAMIENTO Y CADUCIDAD DEL PRODUCTO

Almacene los indicadores biológicos atest en condiciones ambientales normales: 15-30°C, 35-60% de humedad relativa.

No guarde estos indicadores biológicos cerca de agentes esterilizantes u otros productos químicos.

Los indicadores biológicos atest tienen una caducidad de 24 meses.

PROTOCOLO DE MANEJO DEL PAPEL CREPADO GRADO MEDICO

- Es un material de empaque de productos para esterilizar dispositivos médicos
- Este papel permite la penetración del vapor y del aire durante la evacuación o enfriamiento
- El papel crepado es 100% celulosa virgen con una excelente barrera microbiana
- Excelente resistencia mecánica durante los ciclos de esterilización
- Alta repelencia al agua
- Superficie homogénea libre de partículas extrañas y rebabas o aristas cortantes
- Crepado que proporciona gran maleabilidad, homogénea, alta elongación, resistente a la tracción por manipulación, transporte y almacenaje, no desprende pelusas, biodegradable, hipoalergénico, poca memoria, no tóxico, sensitivo, suave al tacto, porosidad controlada, alta resistencia a la rotura en seco y en húmedo
- Apto para ser utilizado en vapor, óxido de etileno formaldehído y rayos gamma

USO CORRECTO DEL PAPEL CREPADO

- Contar la cantidad necesaria para la envoltura, el paquete o el instrumental, ya que debe quedar bien cubierto
- Tener la precaución de empacar por el revés del papel (identificando el revés como la parte de color más claro o la más áspera)
- Si son pinzas deben ir abiertas y si son puntiagudas como la pinza de cuello debe ir cerrada
- No apretar mucho el paquete para que no se rompa
- Sujetar con cinta tesa
- Marcar el paquete, según sea su contenido.

PROTOCOLO DE MANEJO DE LA CINTA TESTIGO

- El control de exposición implica el uso de indicadores químicos que pueden verse externamente. Es una cinta de color amarillo claro impregnada con indicador químico en forma de líneas diagonales que cambia a café oscuro cuando alcanza temperaturas de esterilización de 121°C a 134°C
- La cinta testigo para vapor tiene un respaldo con adhesivo y tiras químicas indicadoras. El adhesivo es sensible a la presión diseñada para unir una gran variedad de envolturas incluyendo telas tejidas y no tejidas, papel y combinaciones papel plástico.
- Después del proceso de esterilización la cinta está diseñada para distinguir paquetes procesados de los no procesados, ya que las líneas químicas indicadoras cambian a negro sobre un fondo beige cuando se exponen a un proceso de esterilización por vapor. Se puede usar la cinta testigo para vapor en materiales

de empaques reutilizables (algodón tejido, tratado y sin tratar, mezclas de algodón, materiales sintéticos, bolsas de pale, telas no tejidas y papel plástico.

- No utilizar la cinta testigo para vapor en telas de poliéster tejidas reutilizables tratadas debido a los problemas que pueden surgir con la adhesión marginal o el residuo adhesivo para procesos de óxido de etileno, vapor químico u otras tecnologías a baja temperatura o calor seco.
- La cinta testigo tiene una caducidad de 18 meses a partir de la fecha de manufactura, la cual está impresa en el alma de cada rollo de cinta.

USO CORRECTO DE LA CINTA TESTIGO

1. Utilizar la cantidad de cinta adecuada para cada paquete en caso contrario utilizar cinta tesa.
2. Colocar la cinta testigo sobre el paquete y aplicar presión con los dedos para asegurarla.
3. Marcar los paquetes con nombre del equipo, fecha de esterilización, fecha de vencimiento. Numero de carga, nombre de quien realiza el proceso.

NOTA: Si el paquete es pequeño se utiliza poca cinta testigo y se marca con cinta tesa

PROTOCOLO DE DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES DE RADIOLOGIA

La importancia de la desinfección de todas las superficies es que los micro y macroorganismos, sustancias, fluidos y demás elementos que interfieran en su limpieza tanto visual como sensorial, no afecten de ninguna manera el tipo de procedimiento que pretenda hacerse sobre o con esta.

El tecnólogo en rayos X encargado del área deberá:

1. Recoger diariamente en la central de esterilización el líquido destinado para desinfectar las superficies (Surfanios y deterganios)
2. Realizar la respectiva desafección de todas las superficies que entren en contacto con pacientes (meda de radiología, bucky de pared y chasis). Antes de empezar la jornada laboral.
3. Seguir normas de bioseguridad para la desinfección de las superficies como tapabocas, guantes desechables, etc.
4. Limpiar las superficies con deterganios y surfanios mediante una compresa, desde la parte superior hasta la parte inferior sin devolverse, evitando contaminar lo que ya está limpio.
5. Repetir el procedimiento cada vez que se realiza la toma de rayos X
6. Al terminar dejar todo limpio y en orden
7. Lavarse las manos al terminar cada procedimiento.

PROTOCOLO DE LIMPIEZA DEL LARINGOSCOPIO EN EL SERVICIO

1. Sumergir las valvas en solución de detergente enzimatico por un espacio de 5 minutos
2. Lavar con cepillo de cerdas suaves
3. El mango del laringoscopio se limpia con trapo humedecido de detergente enzimatico, luego se limpia con un trapo humedecido de agua.
4. Secar y llevar a la central de esterilización para continuar el proceso

NOTA: Nunca sumergir el mango del laringoscopio en ningún líquido, ya que es de fibra óptica. Si este contiene el bombillo solo limpiar teniendo en cuenta las normas de bioseguridad.

PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LARINGOSCOPIO EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION:

1. Sumergir nuevamente las valvas y el cuerpo sin bombillo en Endozime por 5 minutos

2. Enjuagar y si es necesario usar esponja suave
3. Secar y sumergir en Steranios (**DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL**) por un espacio de 1 hora
4. Enjuagar con agua ozonizada y secar con guante y compresa esteril
5. Empacar las valvas en bolsa de papel crepado (esterilizada) utilizando guante esteril ,
6. Secar el cuerpo del laringo y completarlo con el portabombillo y las baterias
7. Empacar el cuerpo del laringo y la bolsa de papel crepado que contiene las valvas en bolsa plastica -
8. Marcar con nombre especificando si es adulto, pediátrico, nombre del producto utilizado (desinfectante alto nivel), fecha de realizacion del proceso, fecha de vencimiento 7 dias despues.

PROTOCOLO DE LAVADO DE RECIPIENTES PARA EL REENVASADO DE SOLUCIONES

Las soluciones que se re envasan son: Endozime Glicerina, Jabón quirúrgico para lavado de manos de los usuarios , Steranios(area rural), Surfánios y Deterganios(area rural).

PROTOCOLO DE LIMPIEZA DE LOS RECIPIENTES EN EL SERVICIO

1. Lavar los recipientes con deterganios
- 2- Enjuagar con agua y depositar en el recipiente asignado para el traslado a la central de esterilización en el horario establecido.

PROTOCOLO DE LAVADO DE RECIPIENTES PARA EL REENVASADO DE SOLUCIONES EN LA CENTRAL

Las soluciones que se re envasan son: Endozime Glicerina, Jabón quirúrgico para lavado de manos de los usuarios , Steranios(area rural), Surfánios y Deterganios(area rural).

1. Verificar el lavado previo de los recipientes realizado en cada servicio
1. Lavar nuevamente con deterganios
2. enjuagar con agua ozonizada
3. Sumergir los recipientes en agua que contenga surfánios
4. Limpiar las partes utilizando un cepillo o esponja si es necesario
5. Enjuagar con agua ozonizada
6. Dejar secar todas las piezas
7. Envasar todas las soluciones
8. Rotular los frascos con nombre del producto, registro INVIMA, lote del producto , fecha de vencimiento de la solución, fecha de entrega y fecha de cambio.

FUNCIONES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN AL CENTRAL DE ESTERILIZACION

- Usar los elementos de protección personal como uniforme, gorro y polainas.
- Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad
- Cumplimiento del Horario asignado.
- Para recibir los equipos traídos de los servicios debe utilizar bata de bioseguridad, delantal plástico, careta gorro y polainas.
- Hacer devolución de materiales e insumos que no estén prelavados.
- Verificar el estado de equipos, pinzas al igual que el número de acuerdo a los equipos.
- Sumergir las pinzas en el detergente lubricante previamente preparado, realizar el proceso a equipos de reuso.
- Lavar frascos, bandejas, tapas entre otros.

- Seca organiza y empaca los equipos correctamente.
 - Envasa soluciones como: detergente enzimático y jabón quirúrgico, etc.
 - Recibe material prelavado de los servicios en la mañana.
 - Recibir y entregar los pedidos a los diferentes servicios según horario establecido
 - Elaborar material como gasas y apósitos y empacarlos el mismo día.
 - Empacar los equipos que van a ser entregados a los servicios en bolsas plásticas
 - Realizar el proceso de esterilización
 - Llenar el cuaderno del seguimiento del material esterilizado y pegar los indicadores
 - Verificar el estado y contenido del recipiente de reserva y lo completa en caso de ser necesario.
 - Marcar las soluciones que han sido diluidas y las re envasadas como el detergente enzimático, glicerina y jabón quirúrgico para lavado de manos de los usuarios ,surfanios y deterganios area rural
- NOTA:** La auxiliar de enfermería debe realizar las actividades de forma unidireccional.

INVENTARIO DE EQUIPOS

EQUIPO DE LEGRADO	
TACITA PEQUEÑA DE ACERO INOXIDABLE	
PINZA DE CUELLO	
PINZA DE CURACIÓN	
PINZA DE CORAZÓN	
PINZA WINTER	
ESPECULO	
COMPRESA	
GASA	

EQUIPO DE SUTURA	
BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE MEDIANA	
PORTA AGUJAS	
TIJERAS	
KELLY CURVA O MOSQUITO CURVA	
KELLY RECTA O MOSQUITO RECTA	
PINZA DE DISECCIÓN CON GARRA	
PINZA DE DISECCIÓN SIN GARRA	
COMPRESA CAMPO ABIERTO	

EQUIPO DE SUTURA FACIAL	
BANDEJA PEQUEÑA DE ACERO INOXIDABLE	
PORTA AGUJAS PEQUEÑO	
TIJERA PEQUEÑA RECTA CURVA	
PINZA MOSQUITO RECTA CURVA	
PINZA ADDSON CON GARRA	

EQUIPO DE PARTOS	
CUBETA DE ACERO INOXIDABLE	
PINZA ROCHESTER	
TIJERAS	
PORTA AGUJAS	
KELLY RECTA	
KELLY CURVA	
DISECCIÓN CON GARRA	
COMPRESA	

EQUIPO DE INYECTOLOGÍA	
BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE GRANDE	
TACITA PEQUEÑA DE ACERO INOXIDABLE	

EQUIPO DE INYECTOLOGIA PEDIATRICA DENGUE	
BANDEJA PEQUEÑA DE ACERO INOXIDABLE	
TACITA PEQUEÑA DE ACERO INOXIDABLE	

EQUIPO DE CURACION	
TIJERAS DE MAYO CURVA	
PINZA MOSQUITO CURVA	

PRUEBA DEL AUTOCLAVE, PREVIO AL MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Este procedimiento se realiza para corroborar el funcionamiento del autoclave desde que este ha sido sometido a un mantenimiento (cambio de válvulas, cambio de llaves, termómetro, sensores, etc.)

PROCEDIMIENTO

- Se realiza un paquete que mida 15 cm de alto y 2 cm de ancho por cada lado
- Se puede realizar con 15 compresas, toallas o campos
- Se coloca el indicador biológico en la 7 toalla, compresa o campo
- Se coloca el indicador químico en la 10 toalla, compresa o campo
- Se procede a esterilizar, se saca el paquete a enfriar y se hace el reporte en el formato correspondiente
- El indicador biológico se lleva al laboratorio, en triple embalaje para la lectura a las 48 horas

NOTA: El autoclave no se utilizará hasta no llegar el reporte del indicador por parte del laboratorio, por lo tanto se debe contar con reserva de instrumental y material en la central de esterilización.

	MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	CÓDIGO: GAT-DA-042 VERSIÓN: 2 FECHA: 08/05/2017 PAGINA: 26 de 27
--	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Resolución 02183 de 2004. Manual de buenas prácticas de esterilización para prestadores de servicios de salud.

DOCUMENTOS Y/O FORMATOS RELACIONADOS

NOTA: Los documentos que hagan referencia a procedimientos en los cuales se requieran técnicas de esterilización deberán ajustarse al presente manual.

- Solicitud de insumos de internación a la central de esterilización
- Diario de indicador biológico de la central de esterilización
- Solicitud de insumos medicamentos a la central de esterilización
- Registro de indicador químico central de esterilización
- Control sticker indicador biológico central de esterilización
- Control de equipos, instrumental y soluciones enviados y recibidos de los centros y puestos de salud de central de esterilización
- Registro de control de indicadores biológicos de odontología (Unidad Intermedia y área rural) a central de esterilización
- Registro de cambio de filtros, procedimiento de mantenimiento del instrumental y aseo general central de esterilización
- Control de entrega de material y soluciones de odontología, consulta externa, laboratorio de central de esterilización
- Lista de chequeo para observación directa al personal auxiliar de enfermería en la central de esterilización
- Lista de chequeo proceso central de esterilización

DOCUMENTOS Y/O FORMATOS RELACIONADOS

Solicitud de insumos de internación a central de esterilización

Diario de envío de indicador biológico a central de esterilización

Solicitud de insumos a central de esterilización

Registro de indicador químico central de esterilización

Control sticker indicador biológico central de esterilización

Control de equipos, instrumental y soluciones enviados y recibidos de los centros y puestos de salud central de esterilización

Registro de control de indicadores biológicos de odontología (Unidad Intermedia y área rural) central de esterilización

Registro de cambio de filtros, procedimiento de mantenimiento del instrumental y aseo general central de esterilización

Control de entrega de material y soluciones de odontología, consulta externa, laboratorio central de esterilización

Lista de chequeo para observación directa al personal auxiliar de enfermería en la central de esterilización

Lista de chequeo proceso central de esterilización

Solicitud de insumos observación a central de esterilización

Solicitud de insumos urgencias a central de esterilización

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	02/09/2015	Creación del documento por estandarización.
02	08/05/2017	Actualización procedimientos, actualización lenguaje, normatividad, manejo de laringoscopios, manejo de puntas de electrocauterio, actualización tiempos de los desinfectantes.

ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
LIDER DE PROCESO	CONTROL ASISTENCIAL	SUBGERENTE CIENTIFICO