



**CONGRESO NACIONAL DE
ESTERILIZACION
Y DESINFECCION
HOSPITALARIA**

14-15/3/24 8:30 a 17:30

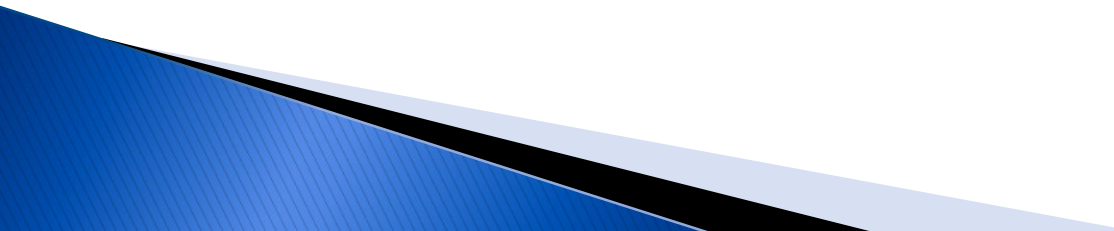
Auditorio del LATU-Montevideo



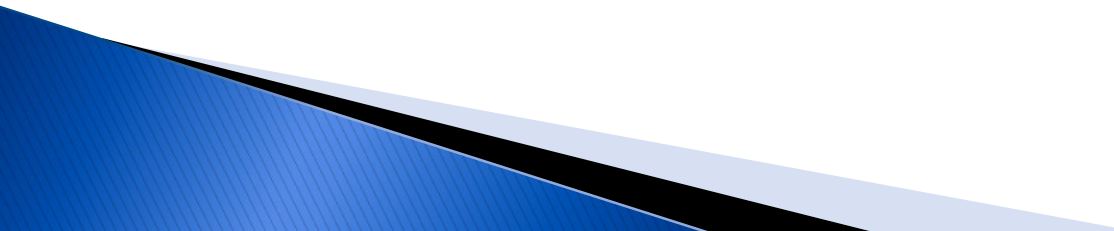
***Manejo de instrumental de
alquiler.
Como minimizar los riesgos***

**Lic. Esp. Patricia Echenagucía
Marzo 2024, Montevideo-Uruguay**

OBJETIVOS

- ▶ Realizar un breve diagnóstico situacional con respecto a como trabajan las empresas terceristas en cuanto a la limpieza y desinfección de los insumos que rentan.
 - ▶ Unificar pautas para tercerizar el Instrumental de traumatología y el material implantable.
- 

¿Como trabajamos hoy?

- Aun hoy existen instituciones que compran Instrumental y artículos implantables, pero cada vez está mas en desuso.
 - Alquiler de kit para cada técnica específica los que incluyen tanto el instrumental como los artículos implantables, los cuales viajan en cajas viajeras.
- 

¿Cómo trabajamos hoy?

- Comodato con reten de kit en las instituciones en donde quedan en resguardo acorde a lo que mas de usa, y se abona a la empresa el material implantable utilizado, costo de instrumentista (varía acorde al tipo de contrato ofrecido, etc.)

Encuesta

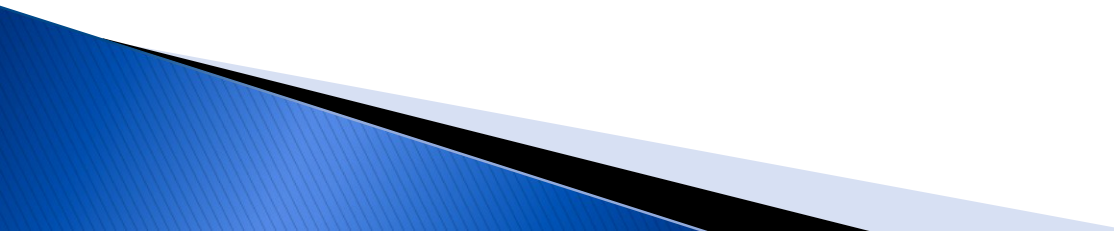
Consulta para Empresa Terceristas de Insumos de Traumatología

N° Pregunta	Pregunta	Respuesta					
1	Cuenta con sala de lavado	Si	No				
2	La sala de lavado esta autorizada por MSP	Si	No				
3	El personal que realiza la tarea de lavado tiene capacitación certificada sobre el proceso de limpieza y desinfección	Si	No				
4	Tiene protocolo actualizado y validado sobre recepción y limpieza del instrumental	Si	No				
5	Realiza limpieza :	Automatizada	Manual				
6	El RRHH a cargo de la limpieza es:	Aux. Enf.	Lic. Enf.	Instrumentador quirúrgico	Aux. Serv.	Personas adiestradas pero sin titulación	
7	Usa productos de limpieza autorizados por MSP	Si	No				
8	Realiza Validación de la limpieza	Si	No				
9	Si valida la limpieza marque la opcion/es que utiliza:	ATP	Lupa electrónica	Por colorimetría			
10	Los instrumentadores que realizan la cirugía en punto de uso estan acreditados para limpieza y desinfección de insumos medicos	Si	No				

Resultados

Se invitó a participar a **7 empresas del medio** que se dedican al alquiler de material de traumatología e implantes.

Participaron 5 empresas lo que hace un **71%** de participación y por ende valida la encuesta como muestra representativa.



Resultados

1) ¿Cuenta con sala de lavado?

✓ **100 % cuenta con sala de lavado**

2) ¿La sala de lavado esta autorizada por MSP?

✓ **80% Si esta autorizada y 20% No**

3) ¿El personal que realiza la tarea de limpieza y desinfección tiene capacitación certificada?

✓ **40% Si tiene y 60 % NO tiene**

Resultados

4) ¿ Tiene protocolo actualizado y validado sobre recepción y limpieza de instrumental?

✓ **80% los tiene y 20% no**

5) ¿ Realiza limpieza manual o automatizada?

✓ **100% la realiza manual**

6) ¿ Quien se encarga de la limpieza?

✓ **El 100 % refiere que son los Instrumentadores quirúrgicos quienes están a cargo pero también un 40% tienen personal sin titulación ni entrenamiento que lo realiza.**

Resultados

7)¿ Usan productos de limpieza autorizados por MSP?

✓ **100% Si los usa**

8) ¿Realiza validación de la limpieza?
20% SI realiza, el 80% NO realiza

Resultados

9) ¿ Que método de validación usa?

✓ **El método utilizado es la lupa electrónica**

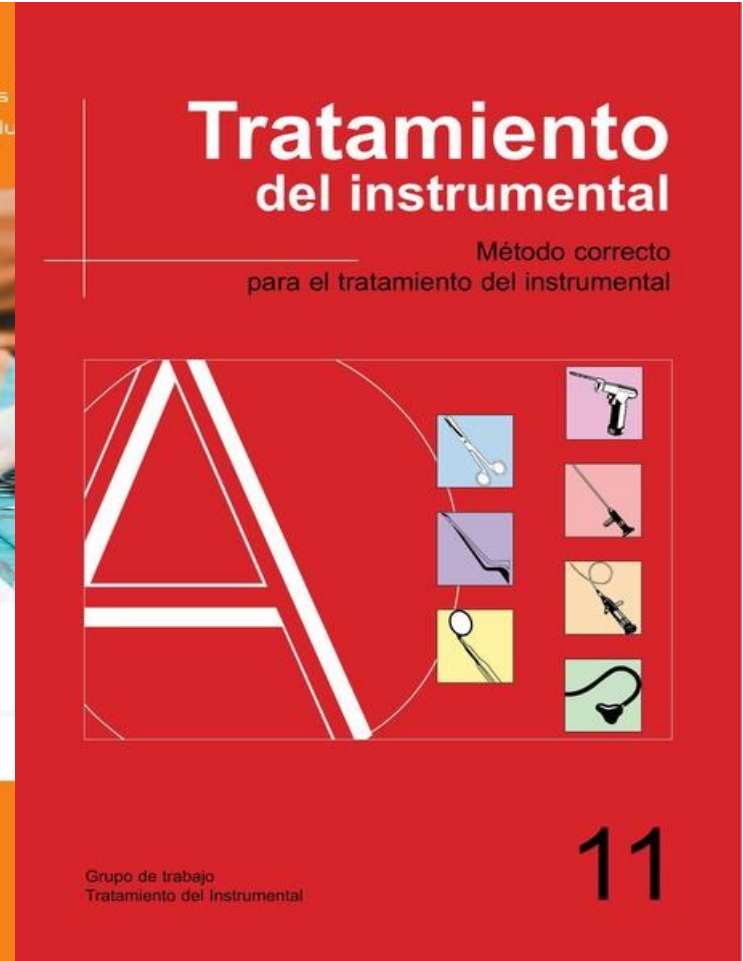
10) ¿Los instrumentadores que realizan la cirugía en punto de uso están acreditados para limpieza y desinfección de insumos médicos?

✓ **El 100 % Si lo está**

Pautas de reprocesamiento



Copyright International Organization for Standardization



Evaluación del Riesgo



Riesgo –Paciente

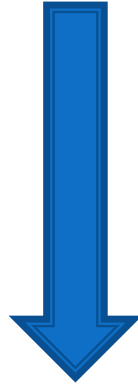
INFECCIONES

LESIONES

REACCION A CUERPOS

EXTRAÑOS

OBLITOS



Riesgo- Hospital

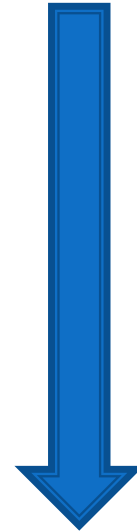
>TIEMPOS QUIRURGICOS

CANCELACION DE CIRUGIAS

DEMANDAS

COSTOS EXECIVOS

DESPRESTIGIO



Riesgo- Cirujano

DEMANDAS

DAÑO A LA IMAGEN

PROFESIONAL

PROLONGACION DE

T.QUIRURGICOS

Gestión política y documental



Programa formal entre el hospital y representantes de la industria para establecer la recepción y el uso de instrumental prestado.

- 1) La política institucional debe estar documentada, firmada y autorizada por las autoridades.
- 2) La política debe formar parte del programa de calidad, control de infecciones y seguridad del paciente de la institución.
- 3) La política debe ser actualizada cada año y modificada de acuerdo a criterios basados en la mejora del proceso tomando principalmente en cuenta al usuario.

Como evitar y disminuir el margen de error

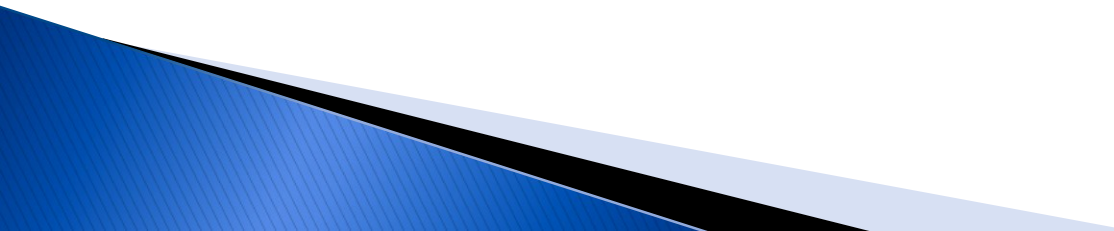
- ❖ Solicitar a la empresa tercerista todas las habilitaciones por escrito.
- ❖ Solicitar las recomendaciones del fabricante tanto del instrumental de renta como de los artículos implantables.

Recordar que el fabricante es el único que nos puede instruir en como procesar el instrumento que fabricó.

Primera etapa del reprocesamiento

- ▶ Recepción e inspección visual de como llega el set (contenedor de transporte y empaques básicos dentro del mismo)
- ▶ Control del kit, según planillado emitido por la empresa tercerista.
- ▶ Lavado manual o automatizado del kit con validación del mismo.
- ▶ Solicitar los set con tiempo para realizar estos pasos con la tranquilidad y responsabilidad que esta etapa requiere.

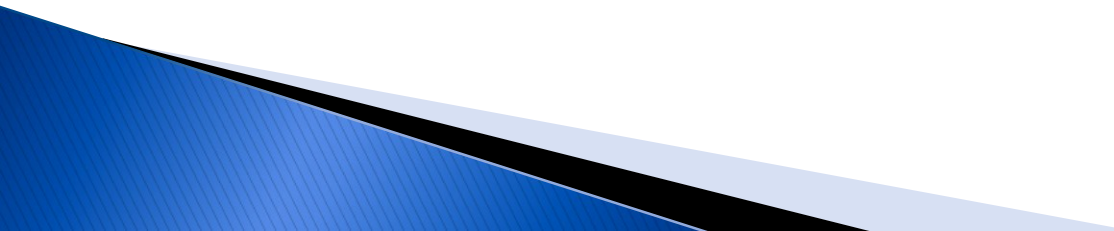
A tener en cuenta es importante.

- ▶ Después de la limpieza, los instrumentos quirúrgicos deben desinfectarse para garantizar una manipulación y un re procesamiento posterior seguro.
 - ▶ La desinfección térmica con calor húmedo es el método más común de desinfección de dispositivos médicos en el ámbito hospitalario.
- 

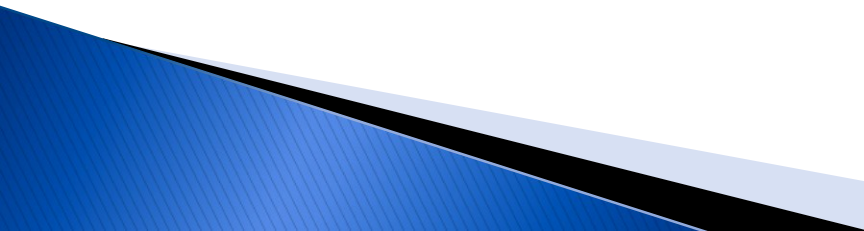
A tener en cuenta → es importante.

- ▶ Los efectos de la desinfección se pueden definir por el valor A0, un parámetro físico especificado en ISO 15883-1, que denota la inactivación de microorganismos.
- ▶ Se puede lograr un valor A0 particular con las combinaciones de temperatura / tiempo más diversas.
- ▶ Para el procesamiento de instrumentos quirúrgicos, se especifica un valor A0 de 600 en ISO 15883-2, correspondiente a un tiempo de retención de 1 minuto a 90 ° C, lo que garantiza la letalidad de bacterias, micobacterias, hongos y virus sensibles al calor.

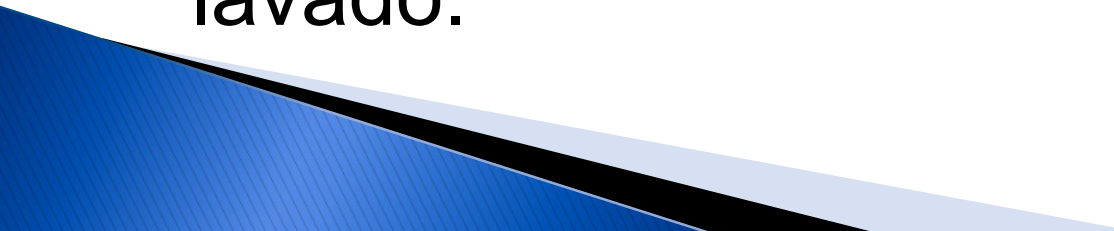
Lavado manual

- ▶ Usar las diluciones de productos detergentes acorde a las especificaciones del fabricante.
 - ▶ Ordenar los kit acorde a patrones escritos o registros gráficos (fotos) de los mismos, y verificar con los listados emitidos por la empresa tercerista.
- 

Lavado manual

- ▶ Validación del lavado en forma visual (lupa electrónica), y de ser posible con ATP, o por hisopos detectores de proteínas los cuales usan la colorimetría como parte de sus resultados.
 - ▶ Tener especial cuidado con los materiales implantables como placas y tornillos.
 - ▶ Que el cirujano responsable del acto quirúrgico especifique lo mejor posible que implantes necesita en cuanto a tamaños principalmente.
- 

Lavado automatizado

- ▶ Podemos usar un programa que garantice al menos un A° 3000 ya que las lavadoras tienen estas posibilidades si son termo desinfectadoras.
 - ▶ Si se usa lavado ultrasónico tener especial cuidado con tornilleras (desaconsejado), y materiales que no se recomiendan usar en esta modalidad de lavado.
- 

Errores y horrores comunes

- **Contenedores de transporte muy deteriorados**

Debemos solicitar al proveedor que el contenedor de transporte esté en condiciones optimas para la retención del instrumental e implantes.

Errores y horrores comunes

- **Peso adecuado de los contenedores de instrumental.**

Todos debemos saber cual es el peso límite recomendado de una caja para evitar fallas en el proceso de esterilización.

Hay diversas recomendaciones de peso pero lo fundamental es validar este peso acorde al esterilizador con el que contamos y el tipo de contenedor a usar.

¿Cuanto peso recomienda el fabricante para su SBS?

LAVAR DE INSTRUMENTAL CON JABON NEUTRO
SECAR DE INMEDIATO LUEGO DE LAVAR
ESTERILIZAR CON AUTOCLAVE SOLO CON
AGUA NO IONIZADA
CONSTATAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO
DEL AUTOCLAVE

Xedh

PESO (kg)
14.040
TARA CERO

PRECIO (\$/kg)
0.00

TOTAL (\$)
0.00
CA M+



MercoCity

ACS-01 LED 00-15kg/5g Max.:30kg
15-30kg/10g Min.:100g
dmg5g/10g



M1 M2 M3 M4

7 8 9 *
4 5 6 CERO
1 2 3 TARA
0 + C ALM
M5 M6 M7 M8

Errores y horrores comunes

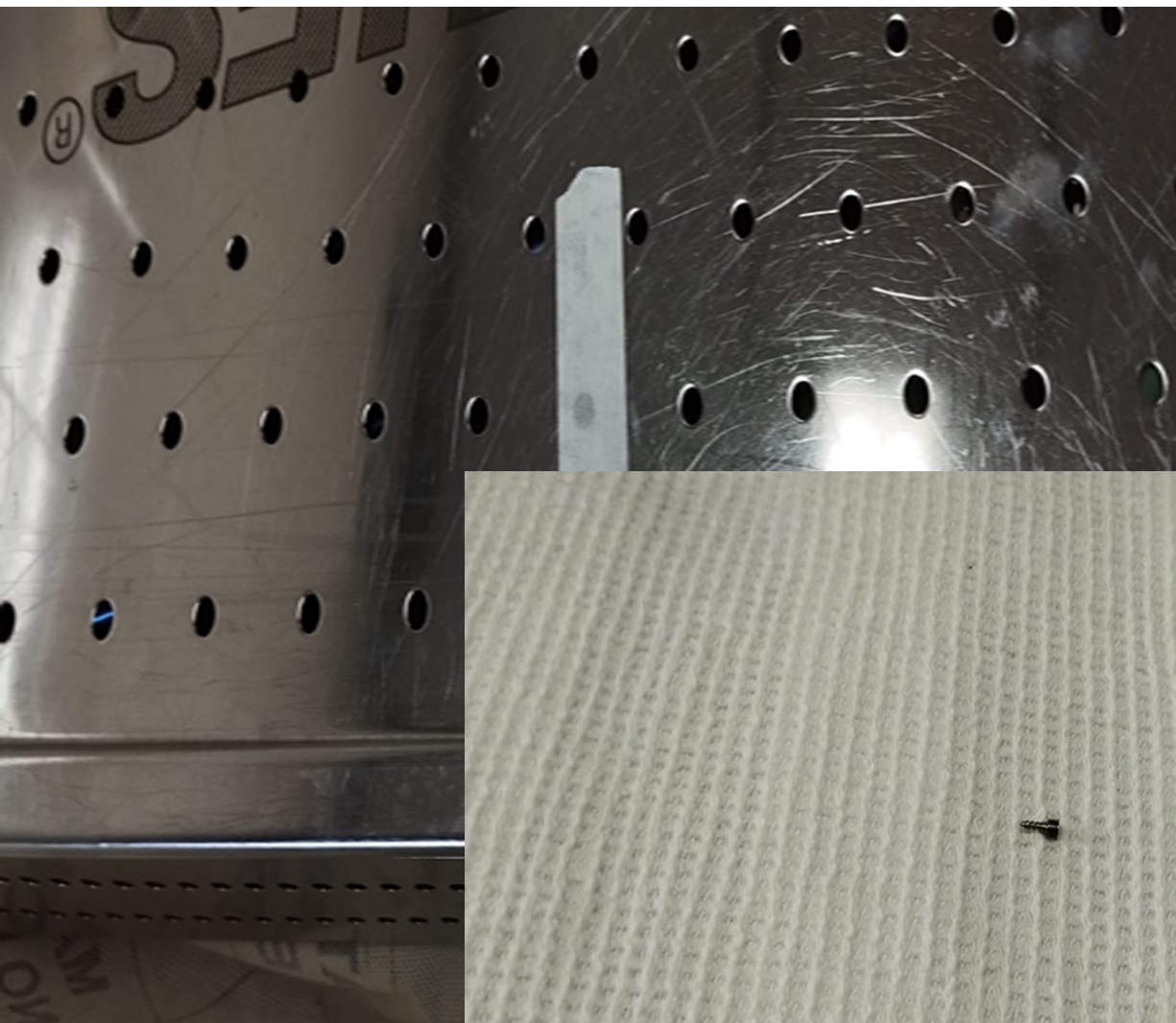
- **Contenedores y tornilleras muy deterioradas o con materiales agrupados en forma incorrecta.**

Si al recibir los contenedores presentan roturas que impidan correcto cierre y retención de instrumental informarlo por escrito.

Si las tornilleras carecen de tapa o la misma no cierra correctamente informarlo.

Si nos envían contenedores rígidos debemos tener la información del re uso del filtro y pruebas de retención de no contar con ella es preferible no usar ese contenedor como tal.





Errores y horrores comunes

- **Protección interna escasa o que no es de grado médico.**

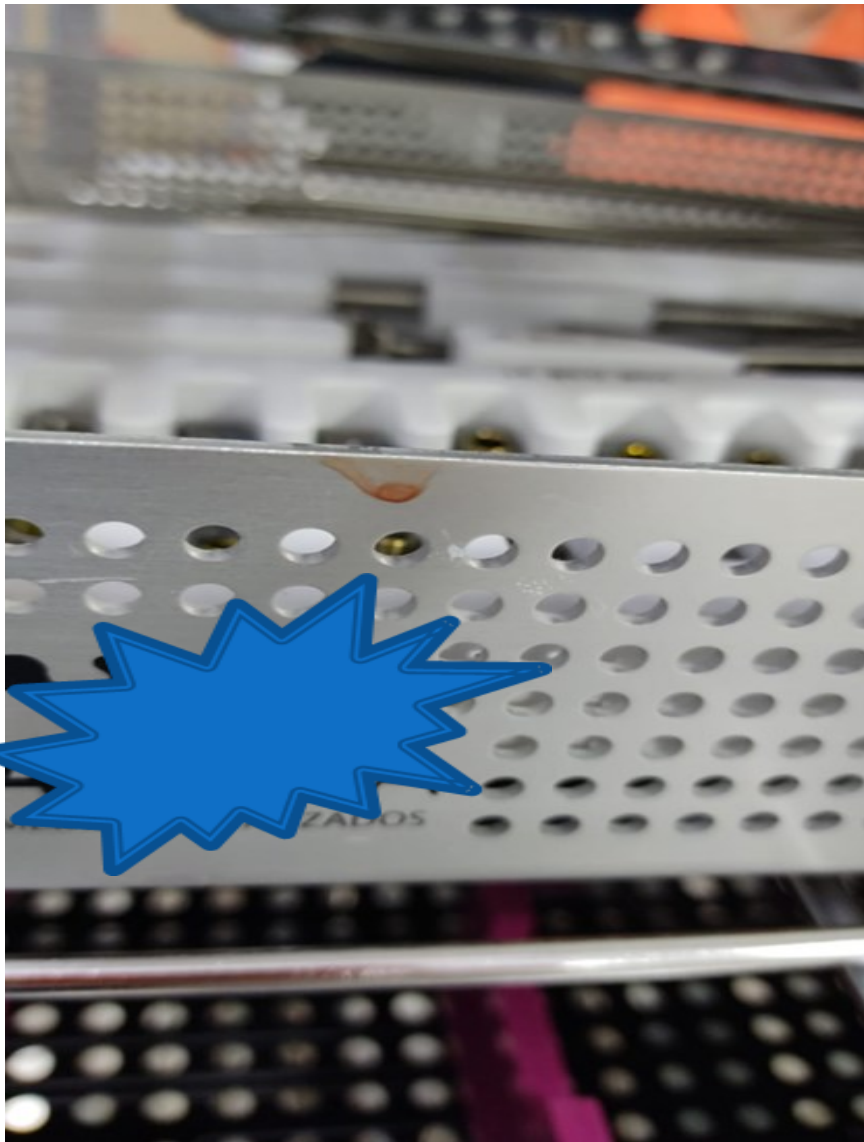
Habitualmente el contenedor del instrumental viene envuelto dentro del contenedor de transporte. Aquí lo necesario para proteger de contaminación el contenedor del instrumental es que venga envuelto con un empaque que lo proteja de la humedad y la polución sin ser necesariamente estéril.

Aconsejable que sea de grado medico.

Errores y horrores comunes

➤ **Constatación de limpieza dudosa**

Al hacer la inspección visual NO DEBEMOS DETECTAR SUCIEDAD, el hecho que realicemos por protocolo una nueva limpieza en la institución no omite a la tercerista a entregar todo en correcto estado de limpieza y desinfección.



Errores y horrores comunes

➤ Kits incompletos o deteriorados

Es de orden entrenar al personal para que controle los kits.

Los kit deben llegar ordenados de forma que sea fácil controlarlos.

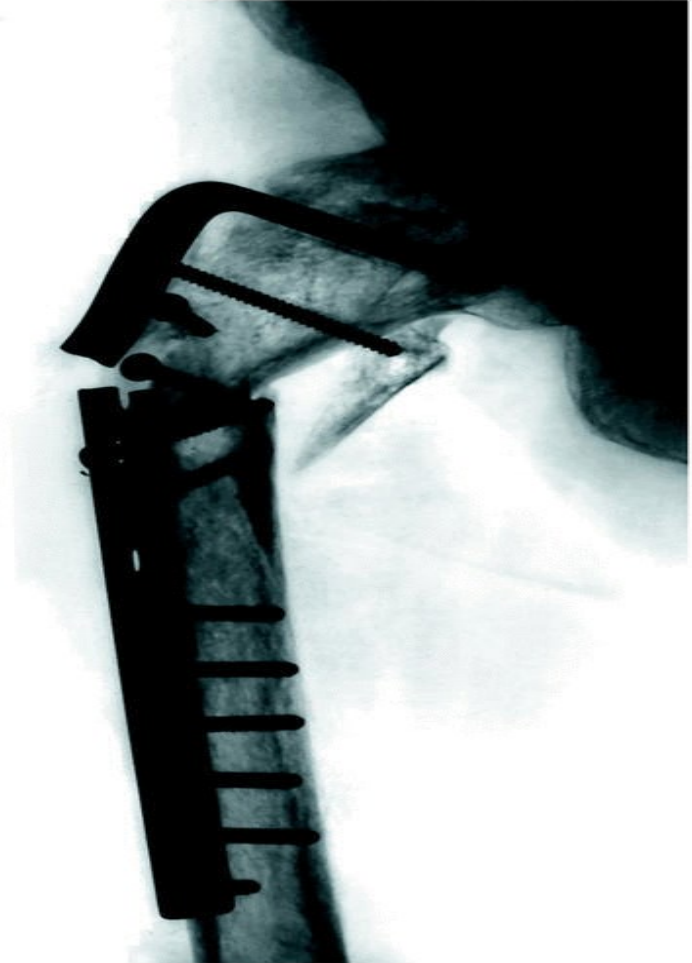
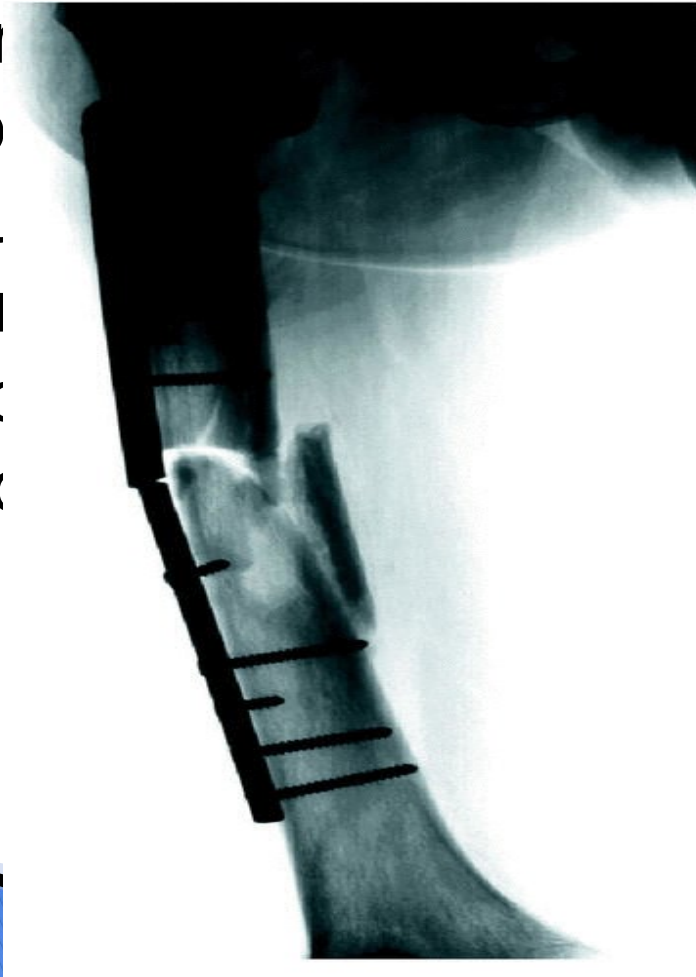
Es de orden que la tercerista informe cambios en los protocolos de envío de instrumental por escrito y en tiempo y forma debidos. (Ej. Cambios en envíos de baterías para motores portátiles o cargadores, etc.)

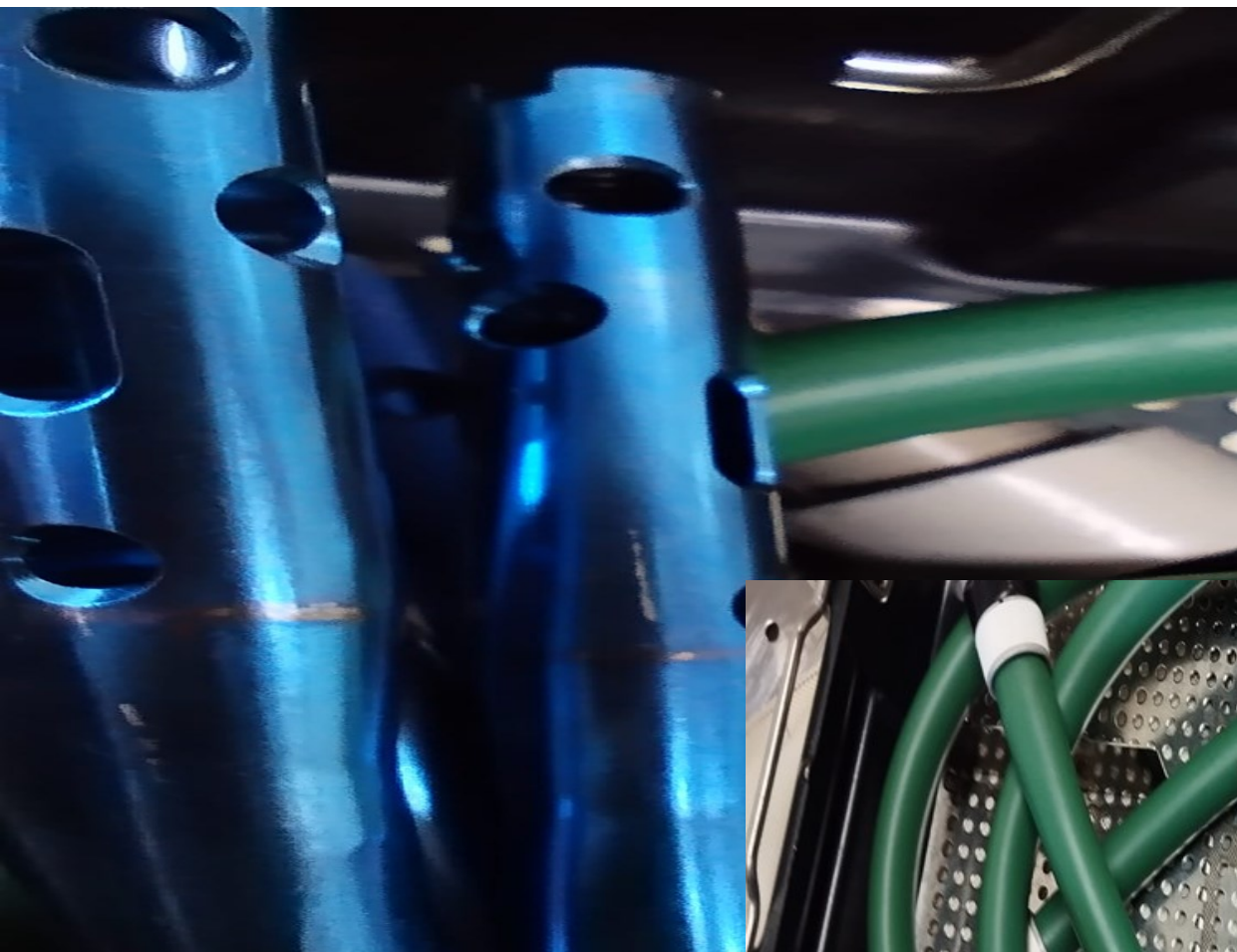
Informar si hay artículos que no están en condiciones de uso.



Artículos implantables

- ✓ ¿Consideran que no debemos prestar
aten
imp
- ✓ ¿Su
repl
- ✓ ¿No
reco





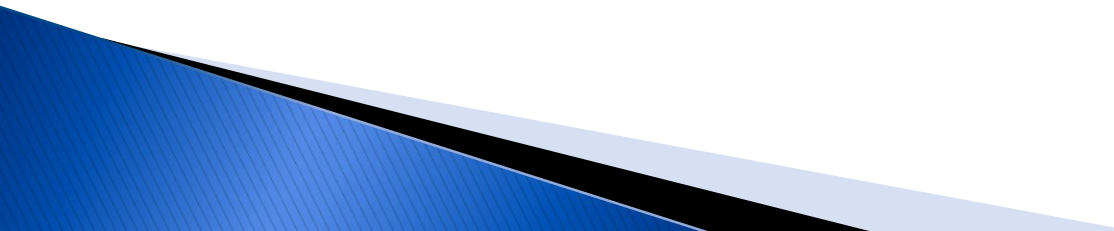
Para reflexionar



Conclusiones

- ▶ Debemos tener una política clara, documentada y autorizada en la institución que garantice la seguridad de los usuarios.
- ▶ Disponer del RRHH suficiente, capacitado y certificado es fundamental.
- ▶ Interacción continua con la empresa tercerista con feed back documentado.
- ▶ Sea cual sea la modalidad de la limpieza a utilizar en la Institución, debemos SI O SI LIMPIAR Y DESINFECTAR antes de continuar con el proceso.
- ▶ Usar pesos correctos en los kit de instrumental por caja, acorde a lo validado en nuestro esterilizador.

Conclusiones

- ▶ Esterilizar solamente los artículos implantables que sean necesarios para la cirugía pautada.
 - ▶ Tener en cuenta todas las especificaciones de los fabricantes, tanto para el material rentado, sino también para los sistemas de empaque y de aseguramiento de la esterilidad.
 - ▶ Todo artículo implantable debe ser esterilizado en un proceso con DDP con indicador biológico negativo para poder liberar la carga, de lo contrario se repite el proceso.
- 

A night scene of a lake with a full moon, a shooting star, and people on a pier. The scene is dark with a blue tint. A full moon is in the sky, and a shooting star streaks across it. The lake reflects the moon and the star. In the foreground, a wooden pier extends into the water, and two people are sitting on the grassy bank, looking at the sky.

GRACIAS...

pechenagucia@gmail.com