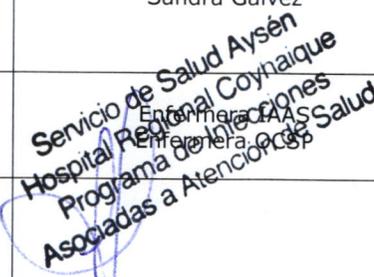


 SERVICIO SALUD AYSÉN HOSPITAL REGIONAL COYHAIQUE	PROCEDIMIENTO DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL SERVICIO ESTERILIZACIÓN DEPENDIENTE: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL CUIDADO	Código:
		Edición: 3
		Fecha Inicio Vigencia: 01/08/2018
		Páginas: 1 - 31
		Vigencia: 5 años

PROCEDIMIENTO DE DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL

ELABORACIÓN	REVISIÓN	VISACIÓN
Ximena Morales Paulina Alvarado	Lidia Muñoz Sandra Gálvez	Paulina Arriagada
Jefe Esterilización EU. Clínica de Esterilización	Enfermera A.S. Enfermera O.C.S.P.	Encargada O.C.S.P.
 Firma	 Firma	  Firma y timbre
Fecha: 23/07/2018	Fecha: 30/07/2018	Fecha: 01/08/2018



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

1. INDICE:

TITULO	Nº página
Introducción	3
Objetivos	3
Responsables	3
Alcance	3
Excepciones	3
Terminología	4
Descripción de las actividades del Proceso	5
Referencias Bibliográficas	27
Evaluación	27
Indicadores	28
Anexos	29



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

2. INTRODUCCIÓN

La desinfección es un proceso que elimina microorganismos vegetativos de objetos inanimados y no asegura la eliminación de esporas.

De acuerdo al tipo de agentes que es capaz de destruir, se han definido tres niveles de desinfección: alto, intermedio y bajo.

La desinfección de alto nivel elimina todos los microorganismos incluyendo los virus resistentes y Mycobacterium tuberculosis.

Los agentes desinfectantes apropiados para desinfección de alto nivel deben cumplir varias características: amplio espectro, estabilidad frente a materia orgánica, compatibilidad con el material de los equipos y posibilidad de medir su actividad o concentración por medio de indicadores químicos.

3. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Estandarizar el Proceso de Desinfección de Alto Nivel realizado en la Central de Esterilización del Hospital Regional Coyhaique.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Velar por el correcto proceso de lavado, desinfección y preparación de equipos clínicos los cuales son sometidos a desinfección de alto nivel en el Hospital Regional Coyhaique.

4. RESPONSABLES

RESPONSABLE	FUNCION
Enfermera Jefe Esterilización Enfermera Clínica Esterilización.	<ul style="list-style-type: none">• Elaborar y mantener actualizado el protocolo.• Velar por el cumplimiento del protocolo.• Capacitación y difusión continua.• Supervisión y evaluación mensual del cumplimiento del protocolo.
Personal de cirugía menor, Cardiología y Policlínico Otorrino	<ul style="list-style-type: none">• Conocer y cumplir Protocolo.
Personal de Esterilización	<ul style="list-style-type: none">• Conocer, cumplir y aplicar protocolo.

5. ALCANCE:

- El procedimiento será aplicado por personal de Esterilización en todos los equipos sometidos a Desinfección de alto nivel.

6. EXCEPCIONES: N/A



**SERVICIO SALUD AYSÉN
HOSPITAL REGIONAL
COYHAIQUE**

7. TERMINOLOGIA:

Desinfección de alto nivel (DAN): Método por el cual se realiza la destrucción de formas vegetativas de los microorganismos en los objetos inanimados y no necesariamente sus esporas, se realiza a través de agentes químicos.

Orthophtalaldehído 0,55 % (OPA): Solución utilizada para la Desinfección de alto nivel de equipos endoscópicos, aprobado por la FDA en 1991 y MINSAL. Su concentración de uso es de 0.55%, posee actividad microbicida probada, tiene gran estabilidad en rangos de ph entre 3 y 9, no requiere de activación, es estable por 14 días y presenta buena compatibilidad con los equipos. No se han establecido límites de exposición profesional para el Orthophtalaldehído. Producto no clasificado como peligroso.

Está contraindicado su uso en reprocesamiento de instrumental urológico, ya que puede provocar hipersensibilidad en pacientes con historia de cáncer de vejiga y cistoscopias repetitivas.

Detergente Enzimático: Detergente a base de enzimas para degradar materia orgánica.

Lavadora y desinfectora de endoscopios o reprocesadora: Equipo para realizar lavado y desinfección de endoscopios en forma automatizada con adaptadores especiales según marca.

8. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO:

8.1. Consideraciones Generales:

- La desinfección de Alto Nivel en el establecimiento se efectuará a través de Método Automatizado a
 - Endoscopios altos y bajos;
 - Nasofibroscopio y
 - Eco Transesofagico.
- El desinfectante a utilizar para la DAN es el OPA 0.55%.
- La solución a utilizar tiene una vigencia 14 días, una vez dispuesta en el contenedor para su uso.
- El instrumental que será sometido a Desinfección de Alto Nivel debe estar libre de materia orgánica.
- Los elementos a desinfectar deben ser completamente sumergidos, verificando que penetre la solución por canales y lúmenes, si los tuvieran.
- Cada vez que se trabaje en área limpia DAN se debe encender inyección, extracción de aire y mantener puerta cerrada.

8.2. Procedimiento DAN:

8.2.1. En servicio origen:

a) Descarga de fluidos biológicos:

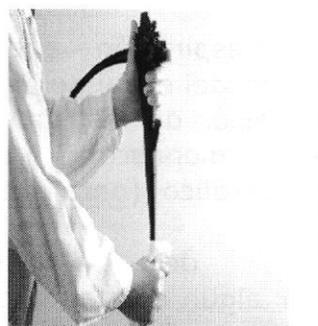
- Lugar: Sala Servicio de origen.
- Materiales: Contenedor, compresas, sábanas, detergente enzimático.
- Responsable: Técnico Paramédico servicio de origen quien debe utilizar barreras protectoras según protocolo de precaución estándar.

Procedimiento:

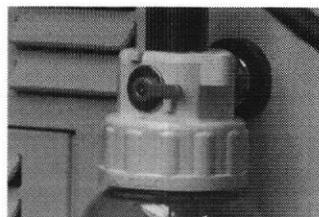
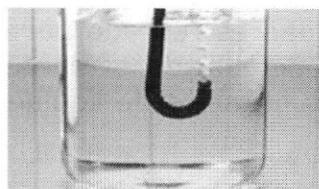
Sin desconectar el endoscopio de la fuente de poder:

b) Para equipos Pentax, Fujinon y Olympus:

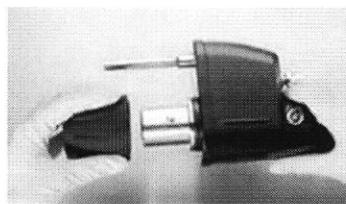
Inmediatamente después del examen y con el equipo aún conectado al procesador, limpie la parte exterior del tubo de inserción con un paño suave o una gasa empapada en una solución de detergente enzimático



- Aspirar a través del canal de succión alternadamente con la solución de detergente enzimático y el aire.
- Coloque la palanca de la botella de agua a la posición horizontal de "Drain (drenaje)" e insuflar agua a través de los canales de aire y agua, con la presión de aire en el procesador en HIGH.



- Apague la bomba de insuflación, desconecte el frasco lavador del endoscopio, desconecte la aspiración y desconecte el endoscopio del procesador levantando la palanca (Lever).
- Coloque la tapón de inmersión (Soaking Cap) en PVE Connector.



- c) En equipos endoscópicos aspirar solución detergente enzimático 100cc aprox. (limpieza por arrastre) y luego aspirar agua -aire-agua-aire y agua finalizando con aire.
- d) Desconectar el equipo de la fuente de luz, colocar tapón de inmersión y dejar en contenedor plástico sobre sabanilla, cerrar y avisar a Esterilización o trasladar a Central de Esterilización, si es fuera de horario (por personal de Endoscopia).
- e) Personal de Esterilización realiza revisión.
- f) Registrar en libro equipo, identificando el N° de ficha del paciente en el que se ocupó equipo.

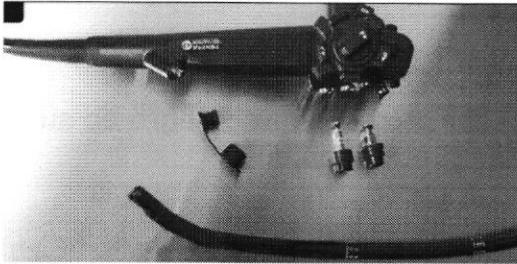
8.2.2. Personal de esterilización:

- Realiza la revisión de indemnidad del equipo: (Idealmente revisión conjunta entre servicio de origen y personal de Esterilización).
- Esta revisión consiste en una inspección visual del equipo para detectar alguna alteración:
 - Revisar y observar el tubo de inserción.
 - Revisar estado de la goma protectora del extremo distal (sección flexora).
 - Revisar válvulas: aspiración - aire / agua
 - Revisar la entrada del canal de biopsia.
 - Revisar la angulación del instrumento moviendo los comandos.
 - Si se trata de un colonoscopio y duodenoscopio revisar presencia de adaptador metálico (para canal anexo de agua).
- Dejar registro de revisión de indemnidad; En caso de observar algún desperfecto o alteración se deja registrado en el libro de vida de equipos (con fecha y firma del operador), dar aviso a Enfermera de Esterilización y Jefa de Endoscopia. Entregar equipo limpio y seco (externamente) para reparación a Endoscopia, ya que desde esa unidad es retirado por equipos médicos. Si la alteración de indemnidad es demasiado evidente y hay riesgo notorio de que el equipo pueda sufrir filtración de líquidos por sus canales internos, no se realizará el testeo.
- Registrar en libro:

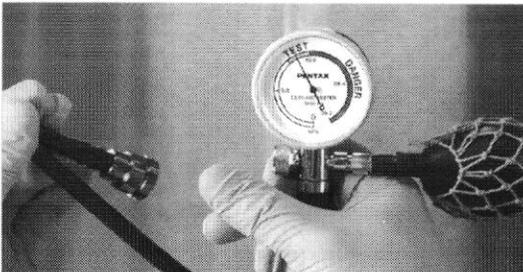
Fecha	Hora entrega	Tipo endoscopio y N°	Marca	responsable cirugía menor	Responsable esterilización	Hora - fecha recepción	Ficha paciente	Responsable esterilización	responsable cirugía menor	Revisión indemnidad y test de fuga	Observación Fecha reproceso y responsable
-------	--------------	----------------------	-------	---------------------------	----------------------------	------------------------	----------------	----------------------------	---------------------------	------------------------------------	--

Testeo fuga del endoscopio:

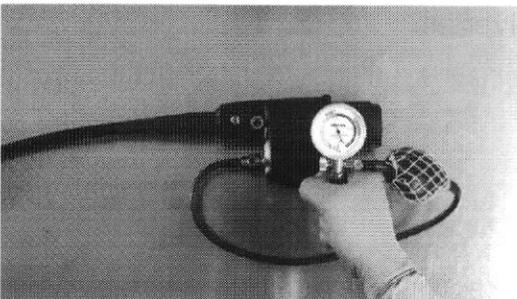
- Se efectuará en esterilización a los endoscopios altos y bajos.
- Se utilizará un Tester con distintos adaptadores según equipo.
- Si el equipo se reprocesa por vencimiento, igual se debe realizar test.
- Retirar tapa de canal de trabajo, válvula de succión (aspiración) y válvula aire - agua. (válido para marca Pentax , Fujinon y Olympus)
- Mantener equipo estirado si es posible.



- **Equipos Pentax**
Probar tester.



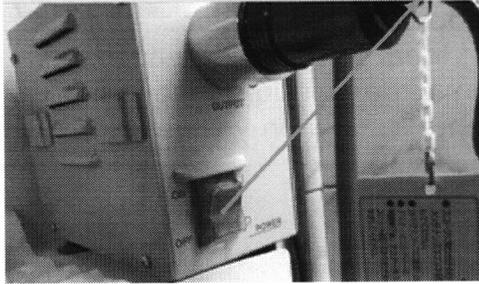
- Conectado en la entrada correspondiente del equipo por 30seg. e insuflar hasta marca



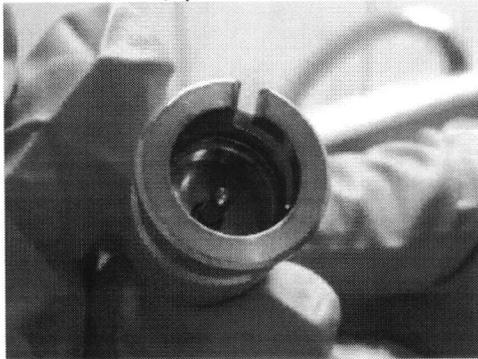
- **Equipos Olympus:**

Pasos:

1.- Encender tester para prueba de fugas



2. Verificar que interior de extremo distal este seco con oring negro en su interior, presionar válvula y verificar salida de aire (sonido)



3.- Retirar válvulas de endoscopio.

4.- Conectar tester y esperar 30 seg.

5.- Sumergir equipo idealmente en agua (sin detergente, por mayor densidad de este). Pasar agua por los canales para eliminar burbujas de aire.

6.- Mover comandos (uno a la vez) y ver extremo distal en busca de filtraciones (burbujas).

7.- Verificar filtraciones en todo el equipo.

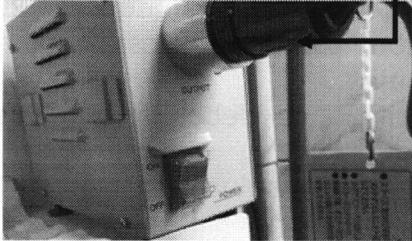
8.- Retirar del agua conector de tubo universal.



9.- Apagar el aparato con el botón verde en off



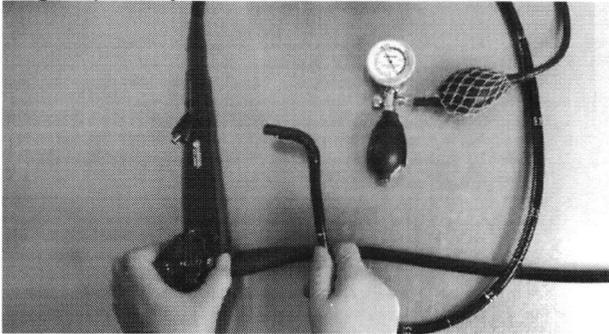
10.- Desconectar adaptador de tester hasta que deje de salir aire.



11.- Desconectar el otro extremo del tester del endoscopio.

12.- Estando el equipo con presión sumergir en recipiente con agua.

13.-En Pentax, Fujinon y Olympus mover comando para angulación (30 seg. aprox.)



14.-Observar presencia de burbujas.

15.-Retirar equipo del agua

16.-Presionar tester para eliminar aire y desconectar de endoscopio.

17.-Dejar en contenedor cubrir con sabanilla.

18.-Si el equipo no presenta fugas se puede proceder al lavado.

19.-Si existiera filtración burbujas o baja aguja en reloj se deja constancia en el libro de equipos, se envía a endoscopia para ser retirado por equipos médicos (reparación) y se informa a Jefe de Esterilización y Endoscopia.

8.2.3.Lavado manual /cepillado:

Material lavado:

- ✓ Contenedor plástico exclusivo para traslado de cada equipo endoscópico.
- ✓ Detergente enzimático (preparar de acuerdo a las instrucciones del fabricante).
- ✓ Jeringa desechable de 5, 20 ó 50cc.
- ✓ Agua corriente.
- ✓ Sábanas limpias (2).
- ✓ Hisopos o cepillos de endoscopio separados (endoscopios altos y bajos), según fabricante.
- ✓ Elementos de protección personal.(guantes, pechera manga larga, escudo facial)
- ✓ Esponja o compresa para lavado.
- ✓ Fuentón plástico para preparar solución detergente.
- ✓ Protección de goma para fuentón si es metálico.

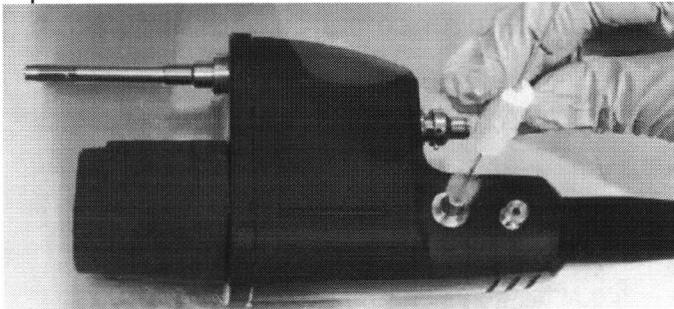
Procedimiento

1. Preparar fuentón con 5 litros de agua agregar solución detergente de acuerdo a indicación del fabricante (uno por cada reproceso).
2. Sumerja el endoscopio en detergente enzimático, luego lavar rigurosamente, primero la cara externa con compresa o esponja hasta no dejar ningún rastro de materia orgánica.
3. Cada vez que se pase cepillo por un orificio se debe limpiar con la solución enzimática.
4. Una vez finalizado el cepillado se debe eliminar solución detergente y enjuagar.

Pasos Específicos.

1. Pasar cepillo por orificio entrada succión.

Endoscopio Pentax



Endoscopio Olympus:

