UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE SALUD HUMANA

NIVEL TÉCNICO- TECNOLÓGICO

TÉCNICA DE ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MATERIAL ESTÉRIL EN EL HOSPITAL DE ZUMBA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA TITULACIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE NIVEL TÉCNICO SUPERIOR

AUTORA. Martha Georgina Fajardo Rodríguez

DIRECTOR. Dr. Richard E. Ruiz O.

LOJA - ECUADOR

2009

CERTIFICACIÓN

Dr.
Richard E. Ruiz O.
DIRECTOR DE TESIS.

CERTIFICA:

Que ha revisado el presente trabajo de MARTHA GEORGINA FAJARDO RODRÍGUEZ titulado TÉCNICA DE ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MATERIAL ESTERIL, que está de acuerdo con lo estatuido por el Área de la Salud Humana Nivel técnico – Tecnológico, por consiguiente autorizo su presentación ante el tribunal respectivo.

Loja, Octubre del 2009

f)……
Dr. Richard E. Ruiz O.

AUTORÍA

Todos los criterios, opciones, afirmaciones, análisis, interpretaciones, conclusiones, recomendaciones y todos los demás aspectos vertidos en el presente trabajo son de absoluta responsabilidad de la autora.

Loja, Octubre del 2009.

f)……

Martha Georgina Fajardo Rodríguez.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme la vida, salud y sabiduría para estudiar y servir a la sociedad.

Mi profundo agradecimiento a mi director de tesis Dr. Richard Eduardo Ruíz Ordóñez, quien me supo guiar con firmeza y decisión en mi trabajo.
A la Universidad Nacional de Loja a través del Área de la Salud Humana Nivel técnico tecnológico, Catedráticos y docentes que brindaron sus conocimientos y brindaron en mi la semilla del saber, que me servirá en mi futuro profesional.

A todos quienes de una forma u otra colaboraron y ayudaron en el desarrollo de mi proyecto de investigación.

DEDICATORIA

Este trabajo lo he realizado con mucho esfuerzo, dedicación y sacrificio lo dedico con mucho amor a todos mis hijos y especialmente a mi esposo abnegado por comprenderme y ayudarme en todo lo que he necesitado para alcanzar la meta propuesta.

La Autora

1. TEMA:

TÉCNICA DE ALMACENAMIENTO Y CONSERVACIÓN DE MATERIAL ESTÉRIL EN EL HOSPITAL DE ZUMBA

2. INTRODUCCIÓN:

El desarrollo de la ciencia y la técnica cada día exige que se cumplan ciertas normas de seguridad que garanticen la eficacia en la protección y fomento de la salud, de tal manera que cada unidad de salud, cada consultorio, cada acción debe de estar dirigida a cumplir con los parámetro exigidos por normas internacionales de uso común en el almacenamiento de material estéril.

Alguna alteración en el uso de estas normas provoca situaciones que pueden llevar a complicaciones en los usuarios de los establecimientos de salud, con las consecuencias graves tanto para el usuario como para la Institución.

Con estos antecedentes es de mi interés fortalecer la técnica correcta para realizar la práctica de almacenamiento y conservación de material estéril en hospitales por lo que he realizado este trabajo de investigación y de forma adecuada

Si las instituciones de salud se proyectan con la preparación, control y evaluación de las instituciones de salud de su personal para beneficio de la comunidad porque en la mayoría de los casos existe una información escasa sobre el tema, conservación y almacenamiento del material estéril. Razón más que suficiente para hacer un estudio sobre la forma de almacenar y conservar correctamente los materiales estériles en los servicios de salud

Espero que este trabajo sirva como texto de consulta para el personal que trabaja en el Hospital de Zumba, en el cual realice una observación y entrevista sobre el tema.

3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y UTILIDAD

OBJETIVO:

Conservar en un lugar adecuado a los materiales estériles para evitar posibles contaminaciones.

Esta es una técnica que se la realiza primeramente verificando que los equipos estén con todas las seguridades como cinta testigo y fecha de esterilización, teniendo en cuenta que el ambiente donde se realiza el almacenamiento esté a una temperatura adecuada.

A continuación seguiremos los siguientes pasos:

- Revisar que los materiales estériles contengan todas las medidas de esterilización.

- Limpiar y ordenar diariamente los stands de almacenamiento del material estéril.

- Revisar que no exista humedad en el lugar en donde se encuentran los materiales estériles.

4. MATERIALES

MATERIALES

- Stands de madera o metálicas
- Vitrinas
- Anaqueles
- Armarios
- Coche de transporte
- Guantes de cuero
- Gorro
- Mascarilla
- Mandil

5. PROCESO METODOLÓGICO EMPLEADO

5.1. METODOLOGÍA.

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se utilizo el método cualitativo-descriptivo basado principalmente en la recopilación de información bibliográfica como fuente secundaria, por otro lado se recibe asesoramiento por parte de la Licenciada en Enfermería.

La técnica se la observo en el Hospital de Zumba con la colaboración del personal que labora en la central de esterilización y se pudo analizar como se manejan almacenan y conservan los materiales estériles.

Se contó con la colaboración de Unidades de Salud, para evaluar, se buscó el mecanismo de control, en cuanto al almacenamiento y conservación de material estéril que usa en el Hospital de Zumba.

Deben existir en las unidades de salud lugares adecuados para realizar el almacenamiento del material estéril evitando de esta forma la contaminación de los equipos y garantizando una buena utilización.

5.2. PROCEDIMIENTO

El proceso de almacenamiento y conservación del material estéril a nivel hospitalario tiene definido su propio espacio que es la central de esterilización, la que facilita los procesos de almacenamiento del material, minimiza el riesgo de contaminación y mantiene la esterilidad del material procesado.

5.2.1 PROCEDIMIENTO ANTES DEL ALMACENAMIENTO Y CONSERVACION DEL MATERIAL ESTÉRIL.

- Colocarse el mandil, gorro, mascarilla y guantes de cuero, para sacar el material del esterilizador

- Alistar el coche de transporte.

- Verificar que los stands, perchas, etc., estén limpios, secos y con rótulos.

5.2.2 PROCEDIMIENTO DURANTE DEL ALMACENAMIENTO Y CONSERVACION DEL MATERIAL ESTÉRIL.

Durante el procedimiento el personal debe considerar las siguientes recomendaciones:

- Revisar que los equipos estén con las seguridades de esterilización respectivas como: cinta testigo, fecha de esterilización.

- Verificar que el material llegue a la zona estéril perfectamente etiquetado, y que todos los productos estén correctamente identificados.

- Almacenar el material estéril teniendo presente que el ambiente esté seco a una temperatura constante ya que al modificarse las condiciones ambientales, se producen cambios de presión que facilitan que el aire entre y salga del paquete, así como su posible contaminación.

- Tomar en cuenta de que no es aceptable las zonas de almacenaje debajo de los fregaderos, cerca del agua o de tuberías de drenaje. Los estantes deben estar 25 centímetros sobre el piso, el límite superior a 45 centímetros del techo y a 5 centímetros de las paredes.

- Llevar un registro de la salida de material estéril.

- Monitorear la fecha de esterilización de los equipos.

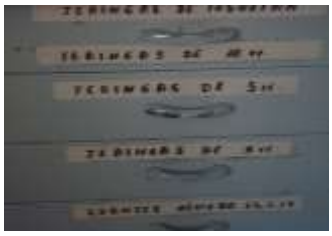
- Limpiar y ordenar diariamente los stands.

Conservar el material estéril de acuerdo a la siguiente norma:

Los paquetes de doble envoltura y de doble espesor de muselina y los materiales envueltos en papel tiene una vida de anaquel de hasta 21 días.

Aquellos empacados en material no tejidos permanecen estriles 3 o 4 meses. Los sellados al calor tienen una vida de anaquel de hasta 6 meses a un año. Cuando se coloca cubiertas plásticas aumenta el tiempo de duración de cualquier paquete de 6 meses a un año.

El almacenamiento se puede hacer en estantes abiertos o cerrados que permitan la limpieza y desinfección concurrente y terminal. Es importante que cada set tenga la fecha de esterilización lo cual permite conocer el ciclo de rotación que es de 7 días. El material debe permanecer hasta 24 horas en las salas, consultas y cuerpo de guardia y después de abierto un set debe permanecer en la sala durante el turno de trabajo.



5.2.3. PROCEDIMIENTO DESPUÉS DEL ALMACENAMIENTO Y CONSERVACION DEL MATERIAL ESTÉRIL.

Tener presente que la higiene del área es un factor importante para la conservación del material estéril.

5. RESULTADOS.

- Como resultado de este trabajo logré enriquecer mis conocimientos considerándome capacitada y segura, para realizar la técnica de almacenamiento y conservación de material estéril.

- La utilización correcta de la técnica de almacenamiento y conservación de material estéril, permite brindar seguridad al material esterilizado.

- La técnica propuesta guarda coherencia en los principios de asepsia a fin de garantizar la seguridad tanto para el paciente como para el personal.

6. CONCLUSIONES

- Como conclusión podemos manifestar que es importante que el personal deben estar preparados y capacitados, para asumir con responsabilidad, la utilización, distribución, almacenamiento y conservación del material estéril.

- Que las unidades de salud cuenten con las normas que puedan ser utilizados adecuadamente en las diferentes áreas donde se utilicen materiales estériles.

- Las unidades de salud estén dotadas de todo el material necesario, para la realización de la técnica y brindar una atención de calidad.

8. RECOMENDACIONES

- Que todo el personal de enfermería este capacitado sobre el manejo y conservación de los materiales estériles con el fin de evitar posibles contaminaciones.

- Que exista un manual de técnicas y procedimientos sobre el almacenamiento y conservación del material estéril.

- Que el personal del área de almacenamiento y conservación de material estéril, tengan en consideración los principios de asepsia, que garantizará la seguridad del material.

9. ANEXOS

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

CONDICIONES QUE DEBE CUMPLIR UNA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Pisos y paredes: Deberán ser construidos con materiales lavables y que no desprendan fibras ni partículas. No deberán ser afectados por los agentes químicos utilizados habitualmente en la limpieza

Techos: Deberán ser construidos de manera que no queden ángulos expuestos y presenten una superficie única (ángulos sanitarios) para evitar la condensación de humedad, polvo u otras posibles causas de contaminación.

Ventilación: Los sistemas de ventilación deben ser diseñados de manera que el aire fluya de las áreas limpias a las sucias y luego se libere al exterior o a un sistema de recirculación por filtro. No deberá haber menos de 10 recambios de aire por hora. No se permitirá la instalación de ventiladores en la Central de Esterilización, pues generan gran turbulencia de polvo en el aire y también microorganismos que se proyectan desde el piso a las mesas de trabajo.

Temperatura y humedad: Es deseable que el ambiente mantenga una temperatura estable entre 18º C / 22º C, y una humedad de 35 a 70 por ciento. Una mayor temperatura y humedad favorece el crecimiento microbiano y por debajo de los niveles recomendados, pueden quedar afectados determinados parámetros de la esterilización, como la penetración del agente esterilizante.

Piletas para lavado de instrumental: deberán ser profundas, a fin de evitar salpicaduras durante la tarea y permitir la correcta inmersión de los elementos, un factor clave para la correcta limpieza de los mismos.

Sistemas de extinción de incendios: el servicio deberá disponer, en forma visible y accesible, al menos dos matafuegos a base de CO2 y/o polvo químico ABC.

Dentro de las exigencias de la central de esterilización tenemos en relación al almacenamiento y conservación de material estera algunas que obligatoriamente tenemos que cumplir y son:

El proceso de esterilización es el procedimiento a través del cual un material es sometido a diferentes métodos para que este sea considerado estéril cuando la probabilidad de supervivencia de cualquier microorganismo en el mismo es inferior a 10, es decir, la seguridad de que en el lote esterilizado existe una probabilidad inferior a una entre un millón de que persistan microorganismos viables y que se conviertan en agentes que puedan afectar la salud de la persona que usa el material. En este proceso se utilizan procedimientos mecánicos, químicos y gases

Una vez que un material está estéril puede mantener esta condición si está protegido en la forma apropiada. Es decir, la duración de la esterilidad de un material no está relacionada directamente con el tiempo, sino con factores que comprometen su exposición al medio ambiente

Los materiales estériles pierden su esterilidad.

Cuando se produce cualquier ruptura, accidental o no, del material que lo recubre durante su transporte o almacenamiento.

Se debe tener presente la fecha de esterilización del material, el contenido en estos casos no debe ser usado posterior a la fecha de vencimiento. Algunos ejemplos de estos productos son: suturas, y otros, generalmente de uso en pabellón.

Por años lo referente a la fecha de expiración de un artículo esterilizado ha generado polémica. Estudios realizados entre 1971 y 1973 por el Centro de Control de Enfermedades (CDC) y cuyos resultados indicaban que aquellos artículos envueltos en doble capa de muselina doble de 140 hebras por pulgadas (6,45 cm2) podrían guardarse en bodega por espacio de tres semanas, y aquellos paquetes protegidos con cobertor plástico podrían considerarse estériles hasta por lo menos nueve meses. Estudios recientes revelan que estos estándares de esterilidad pueden ser mejorados, si a esto se le suma que con determinados eventos "evento relacionado" la contaminación de los artículos esterilizados puede ocurrir en días y no en semana como se indicaba anteriormente

La aparición de nuevos y mejores materiales de empaque, agregado a un mejor entendimiento de los factores que afectan la esterilidad (eficacia como barrera antimicrobiana del material de empaque, las condiciones de bodegaje, las prácticas de manipulación, etc.) han encendido el debate acerca de la fecha de expiración.

Los estándares de acreditación le la Organización para la Comisión de Acreditación de Hospitales de USA, JCAHO acepta que la contaminación está dada en "relación a eventos" y no debido a un "tiempo determinado" y reconoce que los hospitales deben estar preparados y capacitados en la utilización y distribución de artículos estériles. Es importante hacer notar que los artículos que se compran estériles y que provienen de USA o Europa, la mayor parte de ellos en su empaque dice "estéril si el envase está indemne". Esto supone que países como los nuestros ya conocen y trabajan con la esterilidad asociada a eventos

El nuevo Standard requiere de normas escritas y respetadas para el bodegaje de todos los artículos estériles en las Centrales de Esterilización y en los Servicios Clínicos. Este nuevo estándar nos da libertad, pero también nos agrega nuevas responsabilidades profesionales. La mayor diferencia con este nuevo estándar, es que los artículos esterilizados no requieren de una fecha de vencimiento.

Cada hospital debe establecer normas escritas basadas en su realidad interna de acuerdo a sus prácticas. Esto se traduce en un impacto en el ahorro que a veces puede ser importante, como por ejemplo materiales de empaque, tiempo del personal, equipos de esterilización, etc. El personal queda sometido a menor presión en el re empaque y puede realizar acciones más productivas. Implementar políticas adecuadas para la mantención de la esterilidad "asociada a eventos" depende de lo siguiente.

- Calidad del material de empaque como "barrera bacteriana efectiva". Polietileno o nylon y materiales para ser usados una sola vez.

- Condiciones internas de almacenamiento.
- Condiciones de transporte, en coches cerrados o abiertos protegidos del polvo.

- Prácticas de manipulación de productos estériles.

La Asociación de Enfermeras de Pabellones Quirúrgicos de USA (AORN) y la Asociación Americana de Instrumentación Médica de USA (AAMI) también recomiendan la práctica del "evento relacionado" en vez de fecha de vencimiento" para establecer si un artículo está estéril.

En Chile el Manual de Esterilización del Ministerio de Salud de 1995, todavía nos obliga a colocar en cada artículo esterilizado la fecha de vencimiento y esto debe seguir colocándose por que en nuestro país todavía es requerido para la acreditación.

Antes de pensar en realizar este cambio de una "fecha de vencimiento" a "evento relacionado" requiere de un análisis de la situación de cada Centro Asistencial, estandarización de los procedimientos de empaque, difusión y educación, cambio de conducta y responsabilidad del personal y profesionales del centro asistencial. Cuando realicen todos estos cambios, va a ser posible.

10. BIBLIOGRAFÍA.

- ADAMS, Nancy; Scout, Marie. (1990). Atención Integral en Enfermería. Funciones Vitales. Examen y Valoración. España: Ediciones Doyma. Atkinson, (2002). Pág. 115.

- ARRANZ-C. Guilladas; E. GUTIÉRREZ- A. Fernando- Mª J. MÉNDEZ _ G. SÁNCHEZ – "Técnicas de Enfermería Clínica". Editorial Editex. Madrid. 2001, Pág.67

- SABISTON, Davistón-Christopher "Tratado de Patología Quirúrgica" 6ta. Tomo I-II. Edición. Editorial Interamericana. México. 2000, Pág. 99.

- UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI, Serie Salud y Medio Ambiente Nro. 1, Instituto de Higiene epidemiológico y Microbiológico de Cuba. Edición Editex, 2000. Pág. 35.

- VILLACIS COBOS, Magdalena. "Taller de Investigación", Área salud Humana, Universidad Nacional de Loja. 2008. Pág. 45

- "La prevención de la salud, algunos referentes conceptuales" http://www.psicologia-online.com. ec.

- http://html-rincondelvago.com/instrumental-quirurgico.html