

TRAZABILIDAD DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIAS DE UN HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN.

CLARA Ma TORRES ORTEGA
ROSA MARIA GÁLAN PALOMINO

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

TRAZABILIDAD DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIAS DE UN HOSPITAL DE ALTA RESOLUCIÓN.

Autor principal CLARA M^ª TORRES ORTEGA

CoAutor 1 ROSA MARIA GÁLAN PALOMINO

CoAutor 2

Área Temática CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Palabras clave Control de calidad Endoscopia Esterilización Ácido peracético

» Resumen

La técnica endoscópica es un procedimiento invasivo. Para ofrecer unos cuidados de calidad y garantizar la seguridad del paciente, se requiere una correcta limpieza y esterilización del material con el objeto de evitar infecciones cruzadas.

El empleo de un sistema de trazabilidad informatizada permite demostrar que el proceso se ha realizado de acuerdo a los estándares de calidad, así como rastrear el producto desde que entra en la central de esterilización, hasta que se utiliza en el paciente.

La estructura, diseño, filosofía y organización de los centros de alta resolución, favorece la puesta en marcha e implantación de esta metodología de trabajo.

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La endoscopia es un procedimiento que se utiliza para diagnosticar, tomar muestras de biopsia y en algunos casos tratar la lesión causal. Los endoscopios son instrumentos tubulares que contienen una micro-cámara de alta resolución que permite la visualización del interior de un órgano hueco o cavidad corporal, tras la introducción del mismo por un orificio natural o una incisión quirúrgica.

La limpieza, desinfección y esterilización de los endoscopios y de las pinzas de biopsia, es fundamental para evitar infecciones cruzadas entre los pacientes tratados; no es suficiente con realizar dichas tareas, ya que es necesario demostrar que los procedimientos utilizados son correctos, así como registrar la identidad de los responsables de dichos procedimientos. Por todo lo cual, es necesario emplear controles de calidad y realizar la trazabilidad del proceso.

La trazabilidad se define como el seguimiento o rastreo de un producto. Engloba todos aquellos procedimientos preestablecidos y autosuficientes que permiten conocer el histórico, la ubicación y trayectoria del material desde que llega a la central de esterilización hasta su uso en el paciente, así como en sentido inverso. Su finalidad no es otra que la de reconstruir las condiciones en las que se realizó el proceso de esterilización. La trazabilidad proporciona protección al paciente (seguridad), determina las responsabilidades en el caso de aparición de alguna incidencia (infección nosocomial) y demuestra que el sistema de calidad funciona correctamente.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Los pacientes que se someten a un proceso endoscópico están expuestos a infecciones cruzadas o efectos secundarios derivados del uso de un equipo endoscópico mal desinfectado.

El objetivo de este trabajo es establecer un control de trazabilidad que demuestre el proceso que siguen los tubos de endoscopias desde que entran en la central de esterilización hasta que son usados con el paciente, así como informar y concienciar al personal de la Unidad de Endoscopias.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Para conseguir el objetivo anterior se ha elaborado un procedimiento de actuación dirigido al personal del servicio de endoscopias, que aporta unos estándares para el reprocesado de los endoscopios y del material antes de cada examen individual.

Tratamiento de los endoscopios.

Limpieza:

-Recepción del tubo en la central de esterilización.

-Realizar el test de fugas para comprobar la integridad del endoscopio y la estanqueidad. Para ello es recomendable seguir las instrucciones del fabricante. La presencia de fugas puede provocar daños internos cuando se produzca su inmersión, así como el acumulo de microorganismos. Este test se puede realizar de forma manual o automática.

-Posteriormente se inicia una limpieza completa del instrumental. Este paso es necesario para facilitar la eliminación de restos orgánicos, evitar que se deshidraten y se adhieran a las paredes del instrumental. Se recomienda realizar el procedimiento de limpieza inmediatamente después del uso de los tubos. El proceso de esterilización no se realiza de forma adecuada si el material no está limpio. La limpieza más eficaz de los restos orgánicos es la que se realiza con detergentes enzimáticos y agua. Para acceder a todos los puntos del tubo se recomienda el empleo de cepillos por los diferentes accesos y canales de trabajo. Para determinados accesorios como pinzas es recomendable además de la limpieza, el empleo de un aparato de ultrasonidos. Deben protegerse adecuadamente los componentes eléctricos, para evitar que el equipo se deteriore. Es importante desinstalar todas las piezas accesorias.

Esterilización:

-El método de elección para el reprocesamiento del material crítico es la esterilización. Un producto es estéril si la probabilidad de encontrar

microorganismos patógenos es igual o menor que una unidad contaminada en un millón de unidades sometidas a un proceso de esterilización. Para la esterilización del material crítico se emplea un método químico que utiliza ácido peracético, mediante el procesador automático en punto de uso Steris System 1®. Como todo método de esterilización cuenta con controles de calidad, físicos, químicos y biológicos, que garantizan que el producto ha sido sometido al proceso de una manera satisfactoria. El instrumental sale húmedo y sin envasar, por lo que se debe secar con pistolas de aire, utilizando técnica aséptica.

Trazabilidad del proceso:

-Para el control de trazabilidad se emplea el programa informático Geasoft® que registra los datos del profesional responsable, del producto, así como los diferentes pasos que sigue en la central de esterilización y los controles de calidad utilizados. Este programa elabora e imprime unas etiquetas con un código de barras que se adhieren al producto tratado.

-Posteriormente cuando el producto entra en contacto con el paciente, mediante un lector electrónico se descifra el código de barras de la etiqueta del equipo empleado y este dato queda registrado en la historia del paciente. De este modo se cierra el proceso de trazabilidad del producto.

-La trazabilidad inversa permite conocer partiendo de los datos contenidos en la historia del paciente información sobre: el tratamiento, la fecha de caducidad, profesional responsable del material empleado etc.

Mantenimiento y organización:

Los endoscopios deben guardarse secos, colgados en un armario y con el tubo de inserción protegido con una bolsa, los accesorios una vez esterilizados se deben guardar embolsados.

Según las recomendaciones de procesamiento endoscópico de la Asociación Británica de Gastroenterología, si el almacenamiento de los endoscopios tras su esterilización se realiza al aire libre, se dispondrá de un máximo de 72h para su utilización.

Limpieza de la sala

Es necesario utilizar productos de desinfección hospitalaria en el mobiliario de la unidad y en los suelos al final de cada jornada laboral. Igualmente cada día la sala de endoscopias precisa una desinfección de alto grado similar a la realizada en los quirófanos. Debe quedar registrado por el personal de limpieza la realización de dicha labor.

Bibliografía:

-Asociación europea de endoscopia gastrointestinal. Guías sobre limpieza y desinfección de endoscopia gastrointestinal 1999.

-Flandes Aldeyturriaga, J; Ortega González, A. Manual SEPAR de procedimientos. Necesidades y organización de una unidad de endoscopia respiratoria. 2008.

-Mehta, AC; Prakash, U; Garland, R; Haponik, E; Moses, L; Schaffner W et al. American College of Chest Physicians and American Association for Bronchology consensus statement. Prevention of flexible bronchoscopy-associated infection. Chest 2005;128:1742-55.

-Culver, D; Gordon, S; Mehta, A. Infection control in the bronchoscopy suite. A review of outbreaks and guidelines for prevention. Am J Respir Crit Care Med 2003;167:1050-6.

- Criado Álvarez, JJ. Garantía de la efectividad de un proceso de esterilización. Sistema de registro de los controles de rutina. Esterilización en centros sanitarios. 2006;10:170-184.

- Gené Ginesta, N. Monitorización informatizada de los procesos de esterilización. El Autoclave. 2005;17: 2-6.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

-Resistencia inicial al cambio, aunque pronto hubo buena disposición del personal a integrar la mejora en la práctica clínica.

-Creencia de que incorporar esta nueva metodología de trabajo retrasaría la atención al paciente.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Para evaluar la opinión de los usuarios de los diferentes servicios del hospital, se realizan grupos focales, con el objetivo de conocer la opinión acerca de los cuidados que reciben. Los usuarios del servicio de endoscopias muestran preocupación por la limpieza de los tubos, el sistema de trazabilidad es un método que permite demostrar la calidad del proceso. Contar con este sistema puede mejorar la satisfacción, percepción de calidad y por supuesto la seguridad de los pacientes que acuden a la unidad de endoscopias.

» Propuestas de líneas de investigación.

Evaluar la implantación de la mejora para comprobar con datos el número de registros de trazabilidad cerrados al cabo del año.