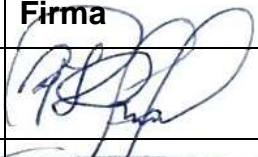
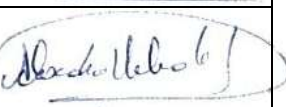
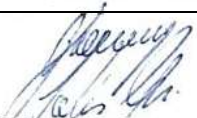
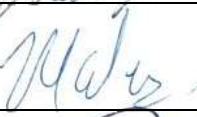
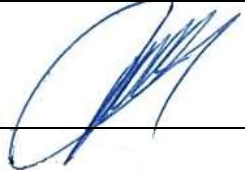


**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN**



“PROCEDIMIENTO DE MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL”

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado por:	Dr. Rommel Hilaire	Infectólogo	02/12/2016	
	Lic. Gonzalo Checa	Coordinador Técnico Áreas Quirúrgicas e Instrumentación	02/12/2016	
	Lic. Nancy Espinoza	Coordinadora Técnica de Cuidados de paciente hospitalizado	02/12/2016	
	Lcda. Alexandra Velarde	Líder de proceso Central de Esterilización	02/12/2016	
	Ing. Jhonny Solís	Analista de Calidad	02/12/2016	
Revisado por:	Dra. Malena Ortiz	Directora Asistencial	13/12/2016	
	Lcda. Maira Erazo	Subdirectora de Enfermería	13/12/2016	
Aprobado por:	Dr. Andrés Sotomayor	Gerente Hospital General Docente de Calderón	09/03/2017	

	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 1 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

Contenido

1. OBJETIVO:	2
2. ALCANCE:	2
3. RESPONSABLES:.....	2
4. DEFINICIONES:.....	2
5. DESCRIPCIÓN:	4
6. INDICADORES	10
7. REFERENCIAS:.....	10
8. ANEXOS:	10
9. DISTRIBUCIÓN.....	14
10. CONTROL DE CAMBIOS.....	14



 Ministerio de Salud Pública Hospital Docente de CALDERÓN	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 2 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

1. OBJETIVO:

Conservar el material estéril que elabora Central de Esterilización en condiciones de seguridad, minimizando el riesgo de contaminación hasta el momento de su utilización en la atención directa con el paciente.

2. ALCANCE:

Todas las Unidades de Producción donde de se almacene y/o utilice el material estéril del Hospital General Docente de Calderón.

3. RESPONSABLES:

Coordinador de áreas quirúrgicas y esterilización

- Responsable de monitorizar el cumplimiento del protocolo en el almacén estéril de central de esterilización, y cualquier otra unidad de producción del HGDC. En coordinación y apoyo del personal de enfermería de Central de Esterilización previa esterilización.
- Actualizar el protocolo conjuntamente con la comisión designada por la Dirección Asistencial.
- Responsables de la recolección de la información, elaboración de indicadores, estándares, umbrales y análisis de los mismos para la mejora continua.

Líderes de Proceso de Unidades de Producción.

- Responsable de supervisar el cumplimiento del protocolo en su unidad.
- Dar a conocer la normativa vigente en su unidad de producción.

Licenciadas de Enfermería, auxiliares de enfermería y camilleros de las diferentes unidades de producción.

- Responsables del manejo, transporte y almacenaje del material estéril de acuerdo a la normativa vigente.
- Llevar registro de limpieza de estanterías, contenedores de material estéril y novedades.

4. DEFINICIONES:

Almacenamiento. - Corresponde, al proceso a través del cual, los artículos son conservados hasta su uso. Las condiciones de almacenamiento deben asegurar la esterilidad o desinfección del artículo al momento del uso.

CE. - Central de esterilización.

Contenedor. - Dispositivo plástico o metálico, lavable donde se almacena material estéril.

EPP. - Elementos de Protección Personal.

HGDC. - Hospital General Docente de Calderón.

Indemne. – lleso, material estéril cuyo empaque está intacto apto para su utilización.

Indicador químico. - Control que se encuentra en los paquetes estériles con lo cual se vigila la exposición del mismo al método de esterilización, se colocan en la parte interna y externa del paquete.



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 3 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

Manejo. - Mecanismo que permite guardar y custodiar los materiales estériles, acercándolos a las unidades de producción donde se utilizaran los mismos.

Material Estéril. - Instrumental, lencería, gasas, etc. y cualquier otro elemento que puede reutilizarse y someterse al proceso de esterilización.

Transporte. - Se refiere al traslado del material estéril desde el momento en que sale de los esterilizadores hasta que llegue a su lugar de uso.

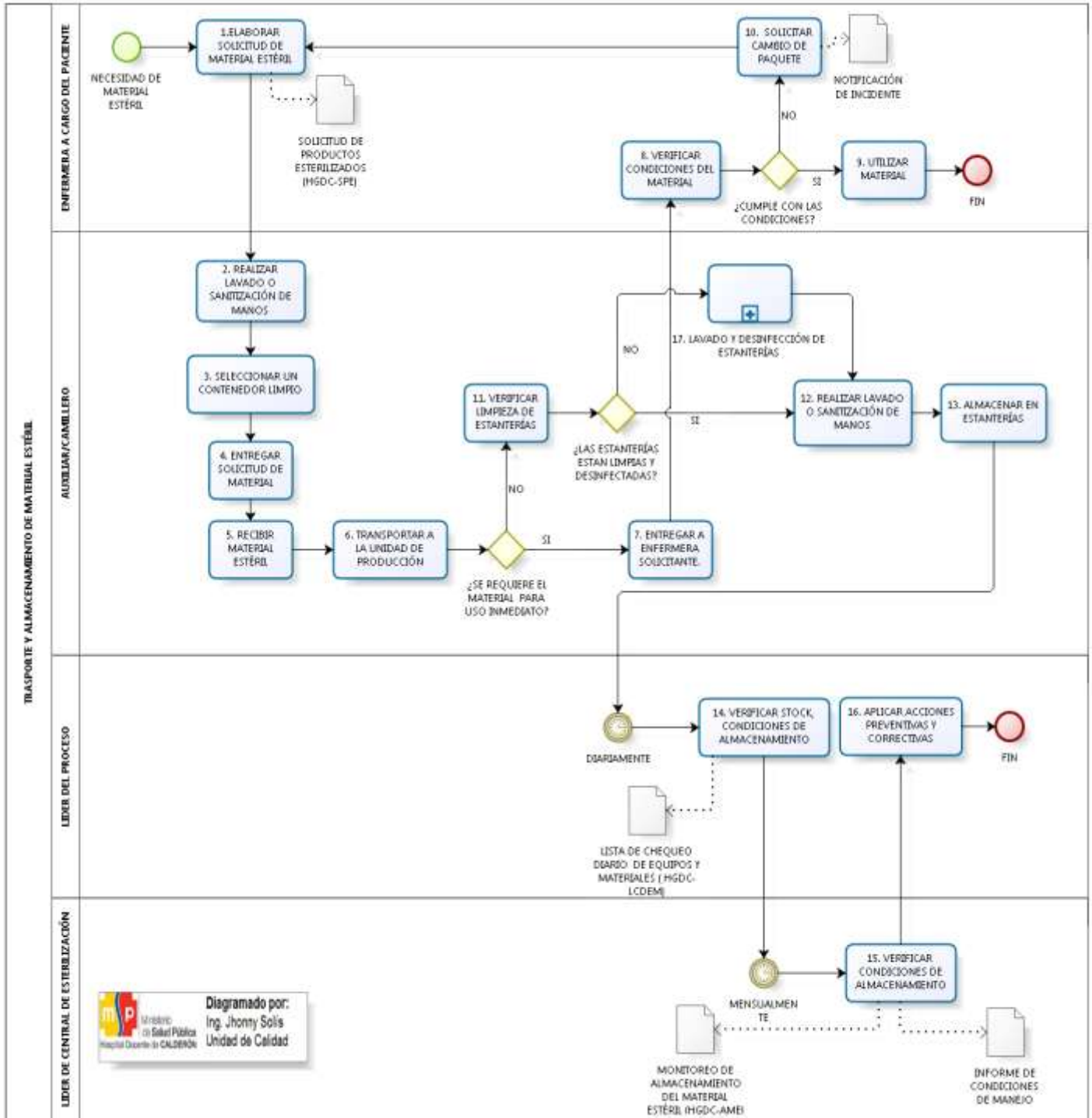
Viraje. - Cambio de coloración en el indicador químico externo.

Zona verde. – Área donde se almacena el material estéril previo a su distribución.



5. DESCRIPCIÓN:

Diagrama del procedimiento



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 5 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

Desarrollo de procedimiento

N° de Actividad /Procedimiento	Responsable	Actividad Realizada/ Procedimiento aplicado	Salidas Críticas
1	ENFERMERO/A A CARGO DEL PACIENTE	ELABORAR SOLICITUD DE MATERIAL ESTÉRIL Cuando exista la necesidad de material estéril, en el formulario Matriz de Solicitud de Material Estéril (anexo 1) y en el formulario Matriz para solicitud instrumental quirúrgico (Anexo 2), si son las unidades quirúrgicas, se procede a solicitar los equipos, lencería, material blanco, detallando todos los campos en la respectiva matriz. Pasar a la actividad 2	SOLICITUD DE PRODUCTOS ESTERILIZADO (FORMATO HGDC-SPE) ELABORADA Y EN EL FORMULARIO MATRIZ PARA SOLICITUD INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO
2	AUXILIAR DE ENFERMERÍA/ CAMILLERO	REALIZAR LAVADO O SANITACIÓN DE MANOS Se realiza un lavado clínico de manos con jabón antiséptico o la sanitización con gel de alcohol al 70%. Pasar a la actividad 3	LAVADO / SANITIZACIÓN DE MANOS.
3.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA/ CAMILLERO	SELECCIONAR UN CONTENEDOR LIMPIO Se debe elegir un contenedor apropiado, el cual debe tener tapa hermética y estar limpio y desinfectado. Pasar a la actividad 4	ELECCIÓN DE CONTENEDOR APROPIADO
4.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA/ CAMILLERO	ENTREGAR SOLICITUD DE MATERIA En la ventanilla de entrega de material estéril en la Central de esterilización se entrega el formulario de solicitud de material.	SOLICITUD DE PRODUCTOS ESTERILIZADO (FORMATO HGDC-SPE) ENTREGADO



		Pasar a la actividad 5	
5.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>RECIBIR MATERIAL ESTÉRIL Se recibe el material estéril verificando si corresponde al material solicitado y la integridad de las envolturas, evitando caídas. En el caso de que el material este con envolturas no integras o sufriera caídas, se solicitara cambio de inmediato. y lo ubica en el contenedor</p>	MATERIAL ESTÉRIL RECIBIDO. ACTA ENTREGA RECEPCIÓN.
6.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>TRANSPORTAR A LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN Se procede a trasportar en material estéril a la unidad de producción directamente, en un coche limpio, en el menor tiempo posible, utilizando únicamente el ascensor denominado limpio (Primero desde la derecha) ¿SE REQUIERE EL PARA USO INMEDIATO Si, pasar a la actividad 7 No, pasar a la actividad 11</p>	MATERIAL TRANSPORTADO
7.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>ENTREGAR A ENFERMERA SOLICITANTE En la unidad de producción se procede a entregar el material a la enfermera que lo solicitó, quien deberá haberse realizado un lavado de manos clínico o sanitización con alcohol al 70%.</p>	Entrega recepción
8.	ENFERMERO/A A CARGO DEL PACIENTE	<p>VERIFICAR CONDICIONES DEL MATERIAL Una vez recibido el material, se procede a verificar la fecha de caducidad, integridad del empaque,</p>	MATERIAL VERIFICADO



		<p>humedad, testificación química externa, que tenga doble envoltura, que no esté caliente.</p> <p>¿CUMPLE CON CONDICIONES?</p> <p>Si, pasar a la actividad 9 No, pasar a la actividad 10</p>	
9.	ENFERMERO/A A CARGO DEL PACIENTE	<p>UTILIZAR MATERIAL Se procede a utilizar el material en el procedimiento necesario. Fin del proceso</p>	MATERIAL UTILIZADO
10.	ENFERMERO/A A CARGO DEL PACIENTE	<p>SOLICITAR CAMBIO DE PAQUETE Cuando el paquete de material no cumple con las condiciones descritas, se procede a solicitar el cambio en la Central de Esterilización, con la respectiva justificación, y notificar con el formato de notificación de incidentes / eventos. Pasar a la actividad 1</p>	DEVOLUCIÓN DE PAQUETES NO APTOS. FORMATO DE REPORTE DE INCIDENTES, EVENTOS.
11.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>VERIFICAR LIMPIEZA DE ESTANTERÍAS Es responsabilidad de quien almacenara el material estéril verificar previamente que las estanterías se encuentren limpias y desinfectadas previo al almacenamiento.</p> <p>¿LAS ESTANTERÍAS ESTÁN LIMPIAS Y DESINFECTADAS?</p> <p>Si, pasar a la actividad 12. No, pasar a la actividad 17.</p>	INSPECCIÓN DE ESTANTERÍAS
12.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>REALIZAR LAVADO O SANITIZACIÓN DE MANOS Nuevamente, previo a almacenar el material estéril,</p>	MANOS DESINFECTADAS



		se realiza un lavado clínico de manos con jabón antiséptico o la sanitización con gel de alcohol al 70%. Pasar a la actividad 13	
13.	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>ALMACENAR EN ESTANTERÍAS En las estanterías que deben estar ubicadas a 30 cm. del piso, 100 cm. del techo y 12 cm. de la pared y lejos de focos de humedad, se ubica los paquetes de material estéril, de manera horizontal ubicando los paquetes que expiran primero en la parte de adelante y los que tienen más rango para caducidad en la parte de atrás, agrupándolas por grupos de materiales y debidamente rotulados, en cajas de plástico con tapa evitando comprimirlos. Pasar a la actividad 14</p>	MATERIAL ALMACENADO
14	LÍDER DE PROCESO	<p>VERIFICAR STOCK, CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Diariamente el líder de proceso o su delegado procede a realizar una verificación del material estéril tomando en cuenta parámetros como el stock y las condiciones de almacenamiento, para lo cual utilizara el formulario LISTA DE CHEQUEO DIARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES (Anexo 2)</p>	LISTA DE CHEQUEO DIARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES (REGISTRO HGDC-LCDEM)

		Pasar a la actividad 15.	
15	COORDINADOR TÉCNICO DE ÁREAS QUIRÚRGICAS Y ESTERILIZACIÓN	<p>VERIFICAR CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Mensualmente el Coordinador técnico de áreas quirúrgicas y esterilización o su delegado se procederá a verificar las condiciones de almacenamiento de material estéril en las unidades de producción, en el registro</p> <p>MONITOREO DE ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL ESTÉRIL (Anexo 3) y se elaborara un informe semestral el cual se entregara al líder de proceso para que tome las acciones necesarias.</p> <p>Pasar a la actividad 16.</p>	MONITOREO DE ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL ESTÉRIL (Registro HGDC-AME)
16	LÍDER DE PROCESO	<p>APLICAR ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS El líder del proceso de acuerdo a los resultados del informe recibido realizará un ciclo rápido de mejora y aplicará las acciones preventivas y correctivas correspondientes. Fin del proceso.</p>	ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS
17	AUXILIAR DE ENFERMERÍA / CAMILLERO	<p>LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ESTANTERÍAS Cuando las estanterías no estén aptas, se debe aplicar el Procedimiento de Limpieza Y Desinfección de Estanterías, previo a ubicar el material estéril en las mismas.</p> <p>Pasar a la actividad 12.</p>	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ESTANTERÍAS

	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 10 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

6. INDICADORES:

- **Porcentaje de cumplimiento de criterios de monitorización de almacenamiento=**
Promedio de calificaciones obtenidas en el formulario HGDC-AME
- **Porcentaje de devolución de paquetes =** (Número de paquetes devueltos por no cumplir condiciones /Número de paquetes solicitados)*100

7. REFERENCIAS:


- www.3msalud.cl/enfermeria/files/2015/.../17-Almacenamiento-del-material-esteril.pdf (octubre 2016).
- [http://hgp.gob.ec/index.html/documentos/estandares/PROTOCOLO% 20DE% 20PROCESOS% 20CENTRAL% 20DE%20ESTERILIZACION.pdf](http://hgp.gob.ec/index.html/documentos/estandares/PROTOCOLO%20DE%20PROCESOS%20CENTRAL%20DE%20ESTERILIZACION.pdf). (octubre 2016).
- http://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-ManualEsterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf (octubre 2016).

8. ANEXOS:



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 11 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

ANEXO1

	SOLICITUD DE PRODUCTOS ESTERILIZADOS	FECHA DE APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSION: 001
	REGISTRO	PÁGINA 1 de 1
		CÓDIGO: HGDC-LDE-FORM-SPE

PROCESO SOLICITANTE:		
NOMBRE DEL PACIENTE:		
DIAGNÓSTICO:	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:	
SALA:	FECHA:	
CIRUJANO:	ANESTESIÓLOGO:	
INSTRUMENTISTA:	CIRCULANTE:	
DESPACHADO POR:	TURNO:	TRANSPORTADO POR:

LISTA DE INSTRUMENTAL, LENCERÍA, MATERIAL Y OTROS			
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN


OBSERVACIONES:

ENTREGUÉ CONFORME:	RECIBÍ CONFORME
Nombre:	Nombre:



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 12 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

ANEXO 2


	LISTA DE CHEQUEO DIARIO DE EQUIPOS Y MATERIALES	FECHA DE APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSION: 001
	REGISTRO	PÁGINA 1 DE 1 CÓDIGO: HGDC-LDE-FORM-LCDEM

PROCESO / UNIDAD DE PRODUCCIÓN DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA:		FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	
		DÍA	NOCHE	DÍA	NOCHE	DÍA	NOCHE	DÍA	NOCHE	DÍA	NOCHE
BIDETS ACERO INOXIDABLE											
BIDETS PLASTICOS											
CANASTA DE MEDICACIÓN											
CANASTILLA LABORATORIO											
CHAROLES											
COCHE LENCERÍA LIMPIA											
COCHE LENCERIA SUCIA											
EQ. DE CATETERISMO VESICAL											
EQ. DE DUCHA VAGINAL											
EQUIPOS DE CURACIÓN											
FLUJOMETROS											
JARRA											
JARRA PARA DIURESIS											
LAVACARAS											
PORTA SUEROS											
SEMILUNA											
TERMÓMETROS DIGITALES											
VACUOMETROS											
Responsable de la revisión:											



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 13 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

ANEXO 3

	MONITOREO DE ALMACENAMIENTO DEL MATERIAL ESTÉRIL	FECHA DE APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSION: 001
	REGISTRO	PAGINA: 1 DE 1 CODIGO: HGDC-LDE-FORM-MAES

UNIDAD /PROCESO EVALUADO:	
PERSONAL EVALUADO:	
EVALUADOR:	
FECHA DE EVALUACIÓN	

N.-	CRITERIOS DE MONITOREO Y VALORACION.	SI	NO
1	¿Se observa estanterías libres de suciedad, polvo, filtraciones y humedad?		
2	¿El material estéril se encuentra almacenado en estantes cerrados, limpios y rotulados?		
3	El almacenamiento del material estéril se encuentra a 30 cm del suelo, 100 cm de cielo y 12 cm de pared.		
4	¿Se observa en las repisas de las estanterías solo material estéril? (No existe mezcla de material limpio con estéril).		
5	¿Se realiza el lavado de manos clínico y/o sanitización con alcohol gel al 70% antes de manipular el material estéril?		
6	¿El material estéril se encuentra almacenado en orden de adelante atrás según fecha de vigencia de esterilidad, dejando el más antiguo adelante?		
7	¿El material estéril se encuentra con control químico virado, indemnidad y limpieza del empaque?		
8	¿Todo el material estéril almacenado se encuentra con fecha de vencimiento vigente?		
Cumplimiento alcanzado			/8

Observaciones:

LÍDER DE UNIDAD/PROCESO EVALUADO	EVALUADOR
(f.) Nombre:	(f.) Nombre:

Av. Giovanni Calles y calle Derby
Teléfono: 593-2 3952-700
www.hgdc.gob.ec



	MANEJO, TRANSPORTE Y ALMACENAJE DE MATERIAL ESTÉRIL	FECHA APROBACIÓN: 09/03/2017 VERSIÓN: 001 PÁGINA 14 DE 16 CÓDIGO: HGDC-PROC-MTAME
	PROCEDIMIENTO	

9. DISTRIBUCIÓN

El presente protocolo debe ser distribuido a los líderes de los procesos asistenciales y conocido por todos los trabajadores sean de código de trabajo o LOSEP que presten servicios para el Hospital General Docente de Calderón.

10. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	SECCIÓN QUE CAMBIA	VERSIÓN
09/03/2017	Documento Inicial	N/A	001

