



INSTRUCTIVO DE PRE LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

1. PROCEDIMIENTOS /PROTOCOLOS EN LOS QUE APLICA

Prelavado de instrumental quirúrgico

2. OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD DESCRITA

Remover la suciedad y disolver las partículas las superficies del instrumental por acción enzimática y arrastre con agua, reduciendo al mínimo la bio carga y el riesgo de exposición a infecciones asociadas a la atención de salud, durante todo el procedimiento de entrega recepción en Central de Esterilización.

3. INSUMOS NECESARIOS

- a) ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, (GORRA, MASCARILLA, GAFAS, BATA, GUANTES Y BOTAS)
- b) AGUA CORRIENTE ESTERIL
- c) RECIPIENTE CON DETERGENTE ENZIMATICO
- d) CEPILLO DE CERDA SUAVE
- e) COCHE DE TRANSPORTE
- f) CONTENEDOR CON TAPA PARA TRANSPORTE INSTRUMENTAL LIMPIO
- g) FUNDAS ROJAS

4. TAREAS A REALIZAR

N°	TAREA	REGISTRO DOCUMENTAL
PRELAVADO GENERAL DEL INSTRUMENTAL		
1	La enfermera instrumentista inicia el procedimiento de limpieza durante todo el procedimiento quirúrgico, mantiene el instrumental libre de sangre y materia orgánica con la ayuda de una compresa humedecida con agua estéril.	N/A
2	El circulante de sala provee el recipiente con detergente enzimático dentro de la sala quirúrgica	N/A
3	El instrumentista recoge el material corto punzante (agujas, bisturíes, y otros) y los elimina de acuerdo al procedimiento para el efecto	N/A
4	El instrumentista desmonta de las pinzas del instrumental desarmable como en el caso de las pinzas de laparoscopia y trocares	N/A
5	Sumergir todo el instrumental quirúrgico, abiertas y desarmadas, (excepto pinzas de campo) en el contenedor con	N/A


INSTRUCTIVO DE PRE LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

	detergente enzimático aprobado por la institución por el tiempo recomendado por el fabricante	
6	Al colocar el instrumental dentro del contenedor con detergente enzimático se separará el instrumental general del instrumental cortante como tijeras, escoplos, entre otros, para que, al mezclarse, golpearse o rozarse no pierda su filo.	N/A
7	De la misma manera proceder con mangos para lámpara, lápiz de electrocauterio, manguera de succión, entre otros accesorios utilizados en el procedimiento	N/A
8	Trasladar el contenedor al área de prelavado esperar el tiempo establecido de 15 a 20 minutos para eliminar los restos de tejido orgánico de todo el instrumental que ha sido utilizado durante el acto quirúrgico, incluyendo el material abierto, que no fue utilizado en el procedimiento.	N/A
9	Considerar el uso de instrumentos o mangueras con agua a presión para empujar el material orgánico de las tubuladuras	N/A
10	No debe usarse escobillas o esponjas metálicas ni abrasivos ya que raya y quita el pasivado, acelerando el proceso de corrosión.	N/A
11	No secar el instrumental, para no favorecer la adherencia del bio film a las paredes del instrumental, por el contrario, la humedad favorece el fácil desprendimiento del mismo.	N/A
12	Armar el equipo para la entrega – recepción en central de esterilización. El armado del instrumental será del más pequeño al más grande de izquierda a derecha conforme al listado adjunto en cada caja	N/A
13	Trasladar el instrumental armado en el coche asignado para el efecto, con sus respectivas cajas, accesorios y listados en recipiente cerrado hasta la ventanilla del área roja de la central de esterilización.	N/A
14	Una vez conforme la entrega recepción firman los responsables de la entrega recepción del instrumental y accesorios.	MATRIZ ENTREGA RECEPCION INSTRUMENTAL



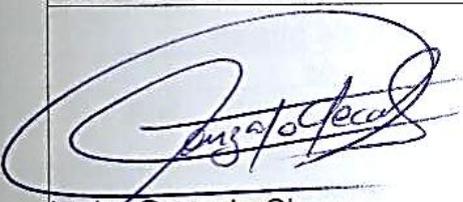
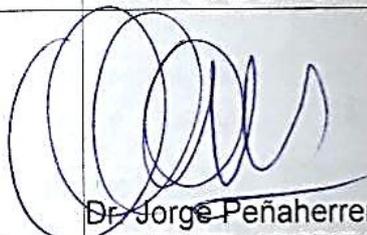
INSTRUCTIVO DE PRE LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

15	Archivar el documento de respaldo de conformidad de la entrega recepción del instrumental.	MATRIZ ENTREGA RECEPCION INSTRUMENTAL
PRE LAVADO DE MICROINSTRUMENTAL		
16	El micro instrumental será sumergido en detergente enzimático en una bandeja o recipiente pequeño, que permita que éstos no se mezclen ni se golpeen entre si.	N/A
17	El micro instrumental deberá lavarse de manera individual, con paños de tejido suave y sin pelusa, sin mezclar las pinzas, no aplicar presión en las puntas.	N/A
18	No enjuagar el micro instrumental directamente bajo el chorro de agua corriente, sino que deberá ser por inmersión en otro recipiente similar al del lavado, con agua corriente.	N/A
INSTRUMENTAL CONTAMINADO		
19	En el caso de cirugías contaminadas, el prelavado del instrumental se lo realiza dentro de la sala operatoria, iniciando con el instrumental no utilizado y luego, el usado tanto prelavado como enjuague o aclarado.	N/A
20	Una vez finalizado el procedimiento de prelavado y enjuague se arma el instrumental desde el más pequeño al más grande de izquierda a derecha conforme al listado adjunto en cada caja	N/A
21	Los accesorios como lápiz de electrocauterio, manguera de succión, entre otros, serán desechados en fundas rojas.	N/A
22	Colocar en funda roja para su respectiva entrega – recepción en el área sucia de central de esterilización, luego de completar el procedimiento de limpieza y desinfección terminal de la sala quirúrgica	N/A
NOVEDADES CON EL INSTRUMENTAL		



INSTRUCTIVO DE PRE LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

23	En caso de que el instrumental este incompleto, no será recibido en el área roja, sin el reporte oportuno de novedades.	N/A
24	En caso de que en el contaje inicial el instrumental esté incompleto, la circulante notificará a la central de esterilización de manera verbal o telefónica la novedad, y de ser necesario, el personal del área notificada lo comprobará en ese instante.	N/A
25	En caso de instrumental fracturado, doblado, dañado, entre otros, la instrumentista generará un documento (zimbra) dirigido al líder del proceso de central de esterilización, explicando las novedades.	N/A
26	En todos los casos anteriores, la circulante, enviará la copia del documento de cirugía segura con las cintas testigos a fin de realizar el seguimiento y corregir nuevos incidentes.	N/A
27	En caso de inconformidades o novedades con el instrumental y sus accesorios los reclamos no serán válidos una vez que el documento sea cerrado por el personal de central de esterilización en el área roja; por lo que es importante la revisión exhaustiva del material entregado y recibido.	CORREO INSTITUCIONAL

ELABORADO POR:	REVISADO POR	APROBADO POR:
 Lcdo. Gonzalo Checa ENFERMERO 4 - HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN	 Dra. Gladys Quevedo DIRECTORA ASISTENCIAL HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN	 Dr. Jorge Peñaherrera GERENTE HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN