



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA

**PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA
EN CENTRAL DE ESTERILIZACION**

TITULO:

**CONDICIONES ESTRUCTURALES PARA LA CENTRALIZACION
DEL PROCESO DE ESTERILIZACION EN EL HOSPITAL DE
EMERGENCIAS "JCU" LIMA 2017**

PRESENTADO POR:

LIC. ENITH, MESIA LOPEZ

ASESOR

DR. CAMPOS MARTINEZ, HERNANDO MARTIN

LIMA

2017

A mi hija Narda y a mis
nietos Adriano Sebastián
y José Lucas por ser mi motor
A mi familia y a mi amiga
Yolanda por su apoyo
Incondicional.

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
1.1. DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	7
1.1.1. Identificación del problema	
1.1.2 Descripción del problema	
1.1.3 Formulación del problema	
1.2. DELIMITACION DE LA INVESTIGACION.....	8
1.2.1. Delimitación lugar	
1.2.2. Delimitación población	
1.2.3. Delimitación temporal	
1.2.4. Delimitación conceptual	
1.3. PROBLEMAS DE IVESTIGACION.....	8
1.3.1. Problema principal	
1.3.2. Problemas específicos	
1.4. OBJETIVO DE LA INVESTIGACION.....	
1.4.1. Objetivo general o principal	
1.4.2. Objetivos específicos	
1.2 JUSTIFICACION E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION.....	9
1.3.1. Justificación	
1.3.2. Importancia	
1.3.3. Limitaciones	
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	12

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA (NACIONALES-INTERNACIONALES).....	12
2.2 BASES TEÓRICAS.....	15
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	28
2.4 HIPÓTESIS GENERAL PRINCIPAL.....	29
2.5 HIPÓTESIS SECUNDARIAS.....	29
2.6 VARIABLES E INDICADORES (DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL).....	29
2.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	30
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	31
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	31
3.1.1. Tipo de investigación	
3.1.2. Nivel de investigación	
3.2 Método y diseño de la investigación.....	31
3.2.1. Método de la investigación	
3.2.2. Diseño de la investigación	
3.3 Población y muestra de la investigación.....	32
3.3.1. Población	
3.3.2. Muestra	
3.4 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos.....	32
3.4.1 Técnicas	
3.4.2 Instrumentos	
3.4.3 Fuentes	
CAPITULO IV:	
ADMINISTRACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION.....	37

4.1. RECURSOS (HUMANOS, MATERIALES).....	37
4.2. PRESUPUESTO.....	37
4.3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	38
4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS.....	44
1. Matriz de Consistencia	
2. Operacionalización de variables	
3. Instrumentos: Formatos de evaluación de procesos	

INTRODUCCION

En la mayoría de los nosocomios antiguos, el lugar de esterilización era un puente de bloqueo en la cirugía, en varios un ambiente al costado del depósito donde se doblan las gasas u otros lugares.

La esterilización no fue vista como un departamento profesional de soporte médico. En los años sesenta, en todo el mundo, los nuevos nosocomios iniciaron a construirse bajo una nueva concepción, mejorando la calidad y gestión.

En los años 80, se planteó la siguiente meta a la Central de Esterilización; debería proveer el servicio de limpieza y esterilización de materiales e instrumental quirúrgico, utilizados en el cuidado del paciente, también debería colaborar, con la administración hospitalaria, protegiendo a los usuarios internos y externos de infecciones o accidentes, proporcionándoles instrumental, materiales y un ambiente seguro.

Todo Hospital, es una institución organizada, atendida y dirigida por personal competente y especializado, tiene como su misión prestar asistencia médico sanitaria completa, a la población que padece una determinada enfermedad y que acuden a él, en pos de recibir tratamiento a sus afecciones

El Centro de Esterilización del Hospital de Emergencias "JCU", es la Unidad en la que se realiza el procesamiento del material médico quirúrgico en todas sus etapas, estas incluyen los servicios ambulatorios y servicios de hospitalización, mas no Centro quirúrgico cuyos materiales y equipos son entregados a la C.E. preparados y/o empaquetados.

Lo anterior expresado, nos dirige a considerar que el presente estudio tiene como objetivo principal, la Centralización de los Procesos de Esterilización del H E "JCU" que actualmente se encuentra disperso, en la Central de Esterilización, unidad especialmente diseñada, que busca garantizar el manejo eficiente del procesamiento de esterilización.

Para realizar la unificación de éstos procedimientos, se requiere la formulación de un proyecto, cuya visión se oriente al fortalecimiento del servicio, mediante la

aplicación de la normativa vigente, procedimientos validados y los estándares de calidad; que sea medible en el cumplimiento de la gestión y la calidad de los productos, que se efectúan en los procesos de recepción, limpieza, empaquetado y esterilización, insumos e instrumental quirúrgico.

Estas actividades, que han sido consideradas como la principal etapa en la cadena de proyección en la atención a los / las pacientes, con la participación y el compromiso de Directivos, Autoridades y el personal del Centro de Esterilización, sobre la base de un referente de principios de calidad y satisfacción al usuario.

La **esterilización centralizada**, es responsabilidad de la Central de esterilización porque en ella se realizan los procesos de esterilización en todas sus etapas ya que reúne los medios y competencias necesarios para entregar al usuario un producto procesado de calidad.¹

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCION DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El Centro de Esterilización actualmente, se procesa en todas sus etapas el material e instrumental quirúrgico de los servicios ambulatorios y de hospitalización, excepto el del Centro quirúrgico que entrega su material a la CE., preparado y empaquetado para su esterilización.

Este es un problema a la fecha no resuelto porque representa:

- Falta de control que garantice que todos los procesos se realicen correctamente
- Los procesos de esterilización no los efectúa personal capacitado y específicamente designado para estas tareas.
- No se llevan registros de los procesos realizados.
- No hay un manejo unificado de los recursos.

En lo funcional, si bien es cierto, los procesos que se realizan en la C.E., se desarrollan de acuerdo a normas establecidas que rigen la materia, pero, igualmente podemos decir que son insuficientes, puesto que al funcionar como una central descentralizada la tarea es de todos y la responsabilidad de ninguno, además, se podría decir que este ambiente de trabajo puede condicionar un gran riesgo laboral.

1.1.1 Identificación del problema.

El proceso de esterilización en todas sus etapas debe realizarse en un mismo lugar. Actualmente se incluye en la centralización de procesas los servicios ambulatorios y de hospitalización, faltando centralizar el proceso de limpieza y empaque del Servicio de Centro Quirúrgico.

1.1.2 Descripción del problema

El Servicio de Esterilización no cuenta con un servicio centralizado de todos los procesos de esterilización.

1.1.2. Formulación del problema.

¿La Central de Esterilización, en la actualidad es un servicio de Esterilización no centralizado que realiza los procesos cumpliendo con los estándares de calidad y por lo tanto de atención en el Hospital de Emergencias “JCU”?

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Delimitación Lugar

El estudio se desarrollara en el Hospital de Emergencias” José Casimiro Ulloa”, en el Centro de Esterilización y está dirigido a las Enfermeras y Técnicas de Enfermería que laboran en dicha área.

1.2.2 Delimitación De La Población

El presente estudio de investigación considerará aquel profesional de salud pertenezca al servicio de Enfermería en el área de Esterilización del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa en el periodo de Febrero a junio del 2017.

1.2.3 Delimitación Temporal

El presente estudio se realizará durante el período de Febrero a Junio del 2017.

1.2.4 Delimitación Conceptual

El presente estudio tiene una cobertura a nivel del área de Esterilización. Académicamente, el plan de tesis se encuentra enmarcado dentro de la especialidad de Gestión en Central de Esterilización.

1.3 PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN

1.3.1

1.3.2 Problema Principal

¿Cuáles son las condiciones estructurales para la centralización del proceso de esterilización en el Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” MINSA 2017?

1.3.3 Problemas Específicos

- Falta de control que garantice que todos los procesos se realicen correctamente.
- Los procesos de esterilización no los efectúa personal capacitado y específicamente designado para estas tareas.
- No se llevan registros de los procesos realizados.
- No hay un manejo unificado de los recursos.

1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

1.4.1 Objetivo General

Determinar las condiciones estructurales para la centralización del proceso de esterilización en el en el Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” LIMA 2017?

1.4.2 Objetivos Específicos

- Analizar aquellas condiciones estructurales para la centralización de la limpieza del material quirúrgico.
- Analizar las condiciones estructurales para la centralización de la esterilización del material quirúrgico
- Analizar las condiciones estructurales para la centralización almacenamiento del material quirúrgico.

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Justificación

Por la necesidad de estar actualizado las Normas y Practicas de Esterilización y Desinfección del instrumental médico y quirúrgico, para obtener la mayor seguridad en la atención y lograr una eficaz gestión hospitalaria; en el HE “JCU”, se realizó un estudio de diagnóstico situacional denominado “Plan Estratégico de Evaluación y Actualización de Problemas y Emergencias Intrahospitalarias”, con el objeto de obtener la Certificación y Acreditación de sus Unidades y Servicios; del Informe final, en el ítem Infecciones hospitalarias, se encuentra planteada la siguiente recomendación: Centralización de procesos en Central de esterilización

Las IIH, constituyen graves problemas de salud pública, debido a que la estadía hospitalaria prolongada eleva los costos institucionales, la administración de antibioticoterapia de amplio espectro, las re intervenciones operatorias; e incluso, el costo social que se refleja en el aumento de patologías que podría desencadenar en vario casos alguna discapacidad, hasta la muerte.

En centro quirúrgico, las tareas de procesamiento se realizan junto al área de quirófanos y en espacios inadecuados.

1.5.2 Importancia

Con la recomendación expresada, el Centro de esterilización, se convierte en una necesidad urgente a ser implementada, con el objeto de lograr una mejor gestión y mejorar la calidad durante los procedimientos de asepsia y antisepsia de instrumental y de materiales que entran en contacto con los usuarios internos (profesionales de la salud) y los usuarios externo (pacientes), ya que, son potenciales vehículos para las IIH.

Durante la esterilización se puede garantizar con la monitorización y control de rutina: biológicos, químicos y físicos y por parte de una gestión basada en calidad en los procesos y desarrollando un programa de control en la esterilización.

Por tanto en la CE., debe incorporarse grupos que ayuden en la creación y almacenamiento de la información.

VENTAJAS:

- EFICIENCIA: De los procesos
- ECONOMÍA: Se obvia la duplicidad de equipamiento costoso
- SEGURIDAD: Se reducen las posibilidades de errores
- NORMALIZACIÓN: Cumplimiento y actualización de la normativa internacional y europea respecto a los procesos.
- UNIFORMIDAD
- COORDINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS

1.5.3 Limitaciones

Este estudio necesita el apoyo de la institución y de los recursos económicos para facilitar el desarrollo del presente proyecto, como son:

- Implementación de equipos biomédicos como: equipo lavadora desinfectora, pistolas de presión de agua, pistola de presión de aire, equipo mezclador con ducha, lupa de mesa con fijador y lámpara.
- Sistema de agua blanda y aire comprimido.
- Incremento de recurso humano.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

Marco Institucional

En este apartado se describe el marco institucional y teórico, en torno al cual gira el tema del presente proyecto.

Aspecto Geográfico

El Hospital de Emergencias “JCU”, está ubicado en el Distrito de Miraflores, en el Dpto. de Lima, en la Av. República de Panamá N° 6355, la misma que está construido sobre un terreno de 1,563 m² tiene un área construido de 8,000m². La atención que brinda es la de urgencias y emergencias.

El Servicio de Esterilización se encuentra ubicado en el segundo piso del ala derecha del Hospital de Emergencias “JOSE CASIMIRO ULLOA” y limita con el Departamento de Enfermería y Laboratorio

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA (NACIONALES -INTERNACIONALES)

Antecedentes Internacionales

Previo a la Segunda Guerra Mundial, El Centro de Esterilización era el “eje” en una sala de operaciones, el lugar donde las auxiliares podían realizar sus vendajes y hacer gasas.

Posterior a la guerra, se crea el interés por un Centro de Esterilización tanto Médica y Quirúrgica en los nosocomios. Su principal responsabilidad fue la esterilización de equipos e instrumentos, aunque con el tiempo fueron anexándose más roles. (Wenzel, R. 1993)

Al final de los años 70 se planteó una meta: el Centro de Esterilización poseía el objetivo de brindar una asistencia para optimizar el cuidado del paciente y conservar altos estándares en la experiencia médica. Así mismo apoyaría con la dirección del nosocomio salvaguardando al profesional de las infecciones o accidentes, dando un lugar seguro para el trabajador. (Wenzel, R. 1993)

La OPS en el 2008 formulo un informe basado en lo Estándares y sugerencias para la unidad de CE., con el fin de poner a disposición de las administraciones públicas sanitarias, gestores tanto públicos como privados y profesionales, criterios para la organización y gestión de esta unidad, brindando mejores condiciones de seguridad y calidad durante la práctica, incluyendo la eficiencia, diseño y equipamiento.

No tiene carácter normativo, las normas escritas en este manual orientan sobre las pautas a continuar en todas las etapas del procesamiento del instrumental quirúrgico.

En la actualidad, la tecnología que tienen los procesos operatorios tiene equipamiento y anestésicos que requieren nuevos conocimientos sobre esterilización, ya sean definiciones actuales o nuevas opciones de trabajo (6).

Del enfermero que participa en CE se requiere la ganancia de nuevos conocimientos en dirección a lograr tener la capacitación necesaria para resolver problemas y plantear pautas que sean apropiadas a la realidad de la institución y, de igual manera, mejorar el proceso de trabajo y disminuir los riesgos para los usuarios y sus costos. (4)

Antecedentes Nacionales

Manual de Desinfección y Esterilización 2,002

El 10 de Septiembre del año 2002, gracias al apoyo técnico y financiero de USAID y al Proyecto “Enfrentando a las Amenazas de las Enfermedades Infecciosas Emergentes y Reemergentes” – VIGIA (MINSA Perú), el Ministerio de Salud mediante Resolución Ministerial N° 1472- 2002 SA/DM aprueba el “MANUAL DE DESINFECCION Y ESTERILIZACION HOSPITALARIA”, constituyendo este un documento normativo donde todas practicas se basan en impedir complicaciones infecciosas en los nosocomios, mediante la ejecución de normas de desinfección y esterilización las cuales son necesarias como método de control de infecciones y prevención. Siendo este de acatamiento obligatorio en los nosocomios a nivel nacional.

Dicho Manual lo constituye de VII capítulos y 21 Anexos.

A partir de la aprobación del “MANUAL DE DESINFECCION Y ESTERILIZACION HOSPITALARIA” – 2002, las centrales de esterilización fueron adquiriendo mayor importancia dentro de las instituciones de salud, ya que contaban con la parte normativa en cuanto a las mejoras en su organización, estructura, equipamiento y procedimientos para el procesamiento de material médico e instrumental quirúrgico.

En el Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa”

En Julio del año 1980 inició su funcionamiento el Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa”, por consiguiente el Servicio de Esterilización, contando para dicho fin con un esterilizador a calor seco (pupinel) que fue traído de la Asistencia Pública de Grau , encontrándose instalada además una autoclave a gravedad cuya cerradura de puerta era tipo timón.

El servicio de Esterilización no contaba con recurso humano asignado al servicio, siendo responsabilidad del personal de Centro Quirúrgico.

La infraestructura no era acorde a las exigencias actuales de una Central de Esterilización y se preparaban todos los insumos de gasa y afines necesarios para ser utilizados en la atención de pacientes.

Con el transcurrir del tiempo se fueron implementando equipos biomédicos, mejorando la infraestructura del servicio e incrementando el recurso humano.

En el año 2002, posterior a la aprobación del Manual de Esterilización y Esterilización Hospitalaria por el Ministerio de Salud, se consideró independizar la CE., de Centro Quirúrgico, para depender directamente del Departamento de Enfermería. Actualmente la CE., reúne la distribución de espacios, infraestructura (incompleta en cuanto a equipamiento en el área de limpieza y espacio pequeño en el área de almacenamiento).

2.2 BASES TEÓRICAS

Como principio fundamental se debe tener en cuenta que la calidad en los diferentes procesos y la respectiva seguridad laboral depende íntegramente de los protocolos vigentes de cada servicio, en especial del servicio de Central de Esterilización, para ello debe tener en cuenta ciertos parámetros tales como iluminación, ventilación las diferentes condiciones laborales.

El mobiliario deberá ser ergonómico y contar con EPP., el equipamiento de cada área debe ser acorde a los trabajos a realizar. Dentro de este aspecto la dimensión de los diferentes equipos debe tener en cuenta la cantidad de operaciones realizadas en cada nosocomio y la respectiva cantidad de camas.

La Central de Esterilización: Es el Órgano Técnico y Administrativo responsable de la ejecución y procesamiento de materiales médico quirúrgicos de la institución así como del aspecto administrativo inherente a ella.

Le corresponde recibir, descontaminar, realizar una adecuada preparación de materiales, el proceso de esterilización almacenamiento.

Normar los procedimientos para la realización del Proceso de Esterilización y el manejo del material estéril en la institución.

Objetivo de la C.E.

Suministrar en forma expedita y oportuna el material y equipos médicos Quirúrgicos procesados como para la ejecución de los procedimientos en los diferentes servicios hospitalarios de acuerdo a Normas que rigen la materia.

Funciones de la C.E.

Para realizar un estudio idóneo de este servicio debeos mencionar las funciones de dicho servicio.

- Se debe centra y definir todos los pasos en los diferentes procesos en el servicio

- Se debe tener personal con una adecuada preparación y con ellos realizar la optimalización del personal.
- Se debe poseer un adecuado protocolo laboral
- Se debe minimizar los gastos en cada uno de los procedimientos a realizar
- Se debe cumplir con los estándares de calidad nacionales como internacionales, para ello se debe contar con guías , manuales y normas.

Ventajas de la centralización de la central de esterilización

A) Eficiencia

En este punto una adecuada organización, nos refiere una eficiencia adecuada, contando a su vez con una supervisión en las diferentes actividades de limpieza, mantenimiento y esterilización. Además se debe tomar en cuentas los estándares y normas, y la coordinación minuciosa en cada uno de los procedimientos.

B) Economía

Cuando un nosocomio posee un adecuado servicio de C.E. , permite evitar la adquisición innecesaria de equipamiento de alto costo. La vida útil de cualquier instrumento se incrementa.

C) Seguridad

Antiguamente la falta de una adecuada protocolización y la falta de una supervisión rigurosa aumentaban el riesgo errores durante los procesos. Se puede poner como ejemplo aquellos utensilios expuestos a malos métodos de esterilización.

Requisitos de infraestructura, diseño y organización de la CE.

En este punto se nombrar y definirá un conjunto de requerimientos que debe tener al implementar y funcionar un servicio como este.

- **Localización**

En este punto en particular se debe mencionar que dicho servicio debe estar en una distancia adecuada y cercana a los diferentes SOP, y poseer un canal adecuado de comunicación, todo ello con la finalidad de reducir al mínimo los costos de las diferentes actividades a realizar.

- **Requerimientos de espacio**

Dentro de las normas vigentes el requerimiento mínimo será determinado por 1 metros por cada cama de hospitalización.

- **Sistemas mecánicos**

En este punto se debe mencionar que los diferentes procesos que incluyen pasteurización tales como aire comprimido o utilización de nitrógeno y por último un adecuado vacío. Además los nuevos estándares de calidad refieren el uso adecuado de unos procesos de destilación o desmineralización para la limpieza adecuada de autoclaves de vapor.

- **Pisos y paredes**

En este caso utilizar material de tipo lavable y que evite que se desprendan fibras ni partículas, o que no sea afectado de alguna manera a la limpieza diaria.

- **Ventilación**

En este caso la ventilación debe poseer un diseño que permita que el aire fluya de una zona limpia a las zonas sucias y luego sea liberado al exterior. Todo ello con la remisa que solo exista 10 recambios de aire cada hora.

- **Temperatura y humedad**

Se recomienda que la temperatura ambiental oscile entre 18°C y 26° y además una humedad relativa de 30 a 50%.

Si sobrepasaran estos valores significaría favorecimiento el crecimiento microbiano, y si se encuentra con valores inferiores puede afectar el proceso de esterilización, por ejemplo la penetración del agente esterilizante.

- **Piletas para lavado de instrumental:** Como condición se pide que sean profundas, para impedir que salpique durante el proceso y de esa manera podrá lograrse la inmersión de los instrumentos, siendo esta la clave de una adecuada limpieza de estos últimos.
-
- **Sistemas de extinción de incendios:** Cada departamento debe contar de manera accesible y a la vista por lo menos de 2 extintores de polvo químico ABC o CO₂.

Las áreas físicas de la CE están divididas en:

- Una Área técnica (área roja/ área azul/ área verde)
- Una Área administrativa
- Una Área de apoyo.

Cada una estas áreas está constituida y debe de conservar su integridad.

Características recomendadas para el área de almacenamiento

- El área de almacenamiento es un ambiente **restringido**, solo utilizada para el personal autorizado.
- La tempera debe oscilar entre los 18°C - 25°C, y humedad ambiental entre 35-50%. Ya que a mayor humedad daña la cobertura del instrumental, incrementando así la permeabilidad e intercambio gaseoso (10 recambios por hora).
- Su ubicación es junto a la zona de esterilización y solo es para el almacenamiento de instrumental esterilizado.
- Debe estar adyacente a las maquinas, estando aislada la última para prevenir un ambiente muy húmedo y caluroso
- El ambiente será libre del polvo, cuyas superficies serán lavables y lisas.

- Se equipara de armarios cerrados, de fácil acceso y visibilidad de los instrumentos. Estos estantes servirán como almacén de materiales que no son utilizados con frecuencia, y también por canastas y vehículos para el transporte del instrumental. Se sugiere que se evite como material la madera.
- Conformada con armarios abiertos para el instrumental que es muy utilizado. Colocándolos de manera que sea fácil su uso en la rotación y que puedan a vez estar cubiertos de las corrientes de aire. De igual manera, no prohíbe colocarse por debajo de las rejillas de aire acondicionado. Los armarios y canastillas metálicas no podrán contar con aristas ni picos que puedan coger las cubiertas.
- El almacén de los instrumentos estériles debe darse por lo menos 25 cms. por arriba del suelo y 45cms. debajo del techo y manteniendo unos 15cms. a los lados externos de la pared.
- En dicha área se prohíbe de agua potable o residual y cañerías de vapor.
- Se obtendrá una iluminación apropiada.
- Almacenar y
- Guardar y distribuir los paquetes manteniendo un orden en los lotes de Esterilización, manteniendo en lo posible que los lotes nuevos salgan después de los antiguos. Empleándose una regla esencial :

P.E.P.S “EL PRIMERO EN ENTRAR ES EL PRIMERO EN SALIR”.

Área administrativa

Apartado de lo técnico, la Ce debe basarse al ámbito administrativo con la finalidad de cumplir solo acciones administrativas por el profesional y los insumos.

Asimismo, en dicha área debe ser almacenada toda la información por el centro de esterilización, por ejemplo; control de cantidad de equipos, ciclos de esterilización, responsabilidades del profesional y entre otros.

Área de apoyo

El área de soporte conformara por lo menos con:

- Un vestuario, para el cambio de ropa y para guardar de los objetos del personal.
- Un área de almacén de los elementos químicos y materiales de limpieza.

- Debe de tener una pileta extra para realizar la limpieza de los materiales usados en la limpieza de ese ambiente.

FLUJO DEL MATERIAL Y DEL PERSONAL

- **Responsabilidad:** el personal responsable deben mantener cada áreas con cada función designada.
- **Control de la circulación:** el área técnica de la CE deberá ser solo para el profesional asignado en cada área. El personal de otras áreas serán recibidos en un ambiente administrativo de la CE, y para tener accesibilidad a dicho ambiente se deberá contar son un vestuario adecuado a las normas; gorro, botas y bata y estar presente el personal responsable del centro de esterilización.
- **Personal hospitalario:** el profesional capacitado podrá ingresar a dicho ambiente de esterilización de instrumentos. A los ambientes estériles no ingresara personal ajeno al servicio, con excepción que el Jefe del Centro de Esterilización lo autorice y con la vestimenta adecuada a las normas.
- **Material esterilizado en otra institución:** La calidad del producto usado en la institución médica es responsable de la misma.
El instrumento esterilizado por terceros deberá brindar la garantía de calidad del proceso efectuado con el debido sustento de los controles efectuados y la institución de salud está en la obligación de evaluar dichos proceso manteniendo acceso a los controles realizados por la institución prestadora del servicio.

CONTROL Y REGISTRO DEL MATERIAL DE LA CE.

Un análisis sistémico, detallado y documentado de procesos relativos al procesamiento de los instrumentos, lograra economizar, medir y uniformizar la calidad del servicio.

La norma establece: “Todas las actividades, rutinas y procedimientos relativos al procesamiento de los artículos médicos hospitalarios deben estar debidamente registrados”.

RECURSOS HUMANOS Y CAPACITACION.

- Aunque la tecnología ha dado grandes avances sobre la Esterilización con equipos automatizados, aun se requiere personal calificado que tenga el conocimiento sobre dicho proceso que se está realizando. (APEICH, 2003).
- El centro de esterilización y limpieza en el hospital es la Central de Esterilización, siendo esta la garantía de calidad de los procesos, asimismo optimiza y economiza materiales y recursos humanos.
- La cantidad de trabajadores de una Central de Esterilización depende de la cantidad de trabajo realizado, teniendo siempre un porcentaje de trabajadores estables.
- El ambiente de descontaminación y limpieza del instrumento (área sucia) debe de tener un personal exclusivo. Todos los ambientes restantes deben de tener un o más personales que cumplan acciones diferentes en ambientes limpios.
- Se debe de contar con un programa de preparación continua para los profesionales de la Central de Esterilización que contengan: conocimiento de microbiología, la función de los equipos, bases sobre limpieza, desinfección, esterilización, selección y empaquetado, de ambientes físicos y profesionales de la CE, materiales, fabricación del material textil, cargas de autoclaves, control de los procesos, almacén de material estéril, recolección y entrega de instrumental, y utilización de un equipamiento de protección personal (EPP).

Los recursos humanos de la CE son de vital importancia para el buen funcionamiento de las diferentes acciones ya que de ellas depende obtener un alto grado de calidad.

Debe ser guiado por una enfermera(o) competente en Administración, Gestión de Centrales de Esterilización, Prevención y control de IIH., el cual sea un líder, que anticipe las necesidades del departamento, incentive el trabajo en grupo para lograr una mejor producción con menos gasto de energía con tiempo e instrumentales disponibles.

Además asegurar que el personal que realice las diferentes funciones y actividades esté debidamente entrenado y evaluado para garantizar que los procesos se cumplan en forma correcta.

EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL

La ropa que viste los profesionales en la CE es un grupo de piezas que ellos usan en su área laboral y es utilizado para la protección del material y de ellos mismos. Las acciones laborales, el funcionamiento apropiado del trabajo manejan mejor la seguridad del empleador. El uso de **EPP** será de acuerdo al área de trabajo

Área Roja:

Zona de recepción: gorro, mascarilla, lentes visores, guantes y mandilón descartable.

Zona de limpieza: gorro, mascarilla, lentes visores, guantes y mandilón impermeable descartable.

Área Azul:

Gorro, mascarilla, botas descartables, chaqueta y pantalón de color verde clínico

Área Verde

: Gorro, mascarilla, botas descartables, chaqueta y pantalón de color verde clínico, guantes termo protectores para descarga de equipos esterilizadores.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Limpieza: Es la remoción de toda suciedad visible de cualquier superficie mediante la acción de agua y detergente.

Descontaminación: Reducción de la cantidad de los artículos contaminados a niveles seguros para el operador, antes de la desinfección y/o esterilización.

Desinfección: Eliminación de la gran mayoría de gérmenes, menos de las esporas bacterianas y los priones.

Desinfección de Alto Nivel (DAN): Proceso que destruye todas las formas de microorganismos, con excepción de las esporas bacterianas.

Desinfección de Nivel Intermedio: Proceso que inactiva la mayoría de las bacterias vegetativas, la mayoría de los hongos, la mayoría de los virus, pero no elimina los virus lípidos (hidrofílicos) de tamaño pequeño y las formas no esporuladas de las bacterias. Tiene acción tuberculicida pero no esporicida.

Desinfección de Bajo Nivel. No hay acción esporicida, ni tuberculicida, inefectiva en virus muy pequeños.

Infección: Es la introducción y multiplicación de los microorganismos en un huésped.

Materia Orgánica: Todo residuo proveniente del cuerpo humano, como: sangre, orina, pus materia fecal, tejidos, etc.

Microorganismo: Agente vivo microscópico que introducido en un huésped susceptible es capaz de producir una infección.

Desinfectante: Agente químico microbicida

2.4 HIPÓTESIS GENERAL PRINCIPAL

El Servicio de Esterilización no cuenta con un servicio centralizado de todos los procesos de esterilización

2.5 HIPÓTESIS SECUNDARIAS

- Falta de control que garantice que los procesos se realicen correctamente.
- Los procesos de esterilización no los efectúa personal capacitado y específicamente designado para estas tareas.
- No se llevan registros de los procesos realizados.
- No hay un manejo unificado de los recursos

CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo fundamental y básico, debido a recoger información de la realidad.

3.1.2 Nivel de investigación

Es de tipo descriptivo y correlacionar, Normas de Desinfección y Esterilización Hospitalaria con relación a los procesos que se desarrollan en la Central de Esterilización.

3.2 MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 Método de la investigación

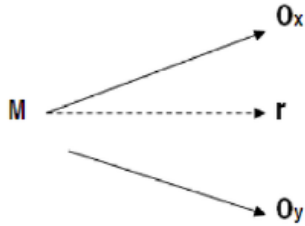
Se utilizará la investigación científica, se utilizara un procesamiento de los materiales médicos, instrumental quirúrgico y equipos.

3.2.2 Diseño de la investigación

La presente tesis es diseño no experimental y de tipo descriptivo

El diseño empleado en nuestro trabajo de investigación por su características peculiares corresponde a los no experimentales de tipo descriptivo correlacional.

Dónde:



<p>M = La muestra de estudio (personal de técnica en Enfermería)</p> <p>X = Observación de la variable uno (normas de Desinfección y Esterilización Hospitalaria)</p> <p>r = Coeficiente de correlación</p> <p>O(x, y) = Observaciones y mediciones de la variables</p>
--

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.3.1 Población

La población en estudio está constituida por el personal de enfermería que labora en el área de Esterilización del hospital de emergencias “José Casimiro Ulloa” 2017.

3.3.2 Muestra

La Muestra de estudio está conformado por el personal de la Central de Esterilización del Hospital de Emergencias “JCU”

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1 Técnicas

- Observación
- Supervisión

3.4.2 Instrumentos

- Formatos de supervisión de procesos en los servicios: CE., Centro quirúrgico, Endoscopía, Ambulatorios, Hospitalización.
- Observación directa de los procesos

3.4.3 Fuentes

El estudio lo realizara el investigador mediante las variables propuestas aplicado al recurso humano que labora en las diferentes áreas del hospital “José Casimiro Ulloa” entre Febrero a Junio del 2017. Se informara los resultados de la investigación.

3.5 MATRIZ DE CONSISTENCIA

(Ver anexo).

CAPITULO IV: ADMINISTRACION DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

4.1 RECURSOS (HUMANOS, MATERIALES)

Recursos Humanos:

- Investigador
- Asesor Metodológico.

Recursos materiales:

- Equipo de computo
- Material de escritorio
- Material de impresión
- Material de procesamiento de datos

4.2 PRESUPUESTO

BIENES

Material de Escritorio	S/: 250.00
Material de Impresión	S/. 300.00
Material de procesamiento de datos	S/. 200.00
SUB TOTAL	S/. 750.00

SERVICIOS

Fotocopias y Anillados	S/.400. 00
Empastado	S/.500.00
SUB TOTAL	S/. 900.00
TOTAL (BENES Y SERVICIOS)	S/.1,610.00

4.3 Cronograma de actividades – GANTT

- La supervisión a los procesos en CE., se realiza todos los turnos (D)
- La supervisión a los procesos de los servicios mencionados una vez al mes.

Cronograma de actividades

N°	ACTIVIDADES	Feb.	Marz	Abr.	Mayo	Junio
1	Selección del tema	X				
2	Selección del área de estudio	X				
3	Revisión de la literatura		X	X	X	
4	Presentación del perfil del proyecto			X		
5	Presentación del proyecto					X
6	Revisión del avance del proyecto				X	
7	Elaboración del Informe				X	
8	Aprobación del informe					X
9	Entrega del proyecto					x

4.4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS – VANCOUVER

- 1.- Graziano, KU, Silva, A, Bianchi, ERF. Limpieza, desinfección, esterilización de artigo e antisepsia. In: Fernández, AT. Infecção hospitalar e sus interfaces na área de sede. São Paulo: Atheneu; 2000. p. 266-305. [Links]
- 2.- Cruz, EA, Soares, E. A tecnologia em Centro Cirúrgico e o proceso de trabalho do enfermeiro. Rev. Esc Enferm Anna Nery 2004; 8 (1): 109-115. [Links]
- 3.- Manual de Desinfección y Esterilización 2,002 MINSA.
- 4.- Romero, M. Garantía de Calidad en la Esterilización, Futuro y Legislación de la esterilización Hospitalaria. I Jornadas de Enfermería sobre Esterilización. Lugo 1992 CENTRALIZACION
- 5.- Independiente distribuidor de SciCan esterilizadores autoclave STATIM y control para infecciones www.statim.us APP Internacional de Enlace www.safepiercing.org ASTM Internacional Miembro del Comité F04 de médicos y materiales quirúrgicos y dispositivos www.astm.org. Manual de Desinfección y Esterilización 2,002
- 6.-BARRANCOS MOONEY Operatoria Dental cuarta edición panamericana 2006 capitulo3 Biblioteca de Consulta Enciclopedia Microsoft Encarta 2004
- 7.- CISNEROS G, F. Bioseguridad; 1997. Facultad de ciencias de la salud. Universidad del Cauca. [Consultada el 30 de Julio 2009]
- 8.-Metodología de la investigacion<http://epidemiologiamolecular.com/inmunizacion-activa-pasiva/>
9. - WWW.DGE.GOB.PE/PORTAL/DOCS/TOOLS/PROTOCOLOSII.PDF.
10. - <http://espacionurseril.blogspot.com/2010/04/lavado-de-manos.Html&usg>
- 11.- <http://www.odontomarketing.bizland.com/200504protocolo001.htm>
- 12.- MINISTERIO DE SALUD, norma técnica bioseguridad en odontología, República del Perú, 2005
- 13.- Moisés Castro Carrasco Manual de salud operacional pág. 260-310
- 14.- NORMAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD EN EL LABORATORIO DE BIOLOGIA.
- 15.- OMS; 2005. Manual de bioseguridad en el laboratorio, tercera Edición Organización mundial de la salud.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL / ESPECIFICOS	VARIABLES	HIPOTESIS	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO	ESCALA DE MEDICION	INDICADOR
¿Cuáles son las condiciones estructurales para la centralización del proceso de esterilización en el Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" MINSA 2017?	<p>GENERAL:</p> <p>Evaluar las condiciones estructurales para la centralización del proceso de esterilización en el Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" MINSA 2017</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>-Analizar las condiciones estructurales para la centralización de la limpieza del material quirúrgico.</p>	<p>Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria</p> <p>Área roja</p>	El servicio de esterilización no cuenta con un servicio centralizado de todos los procesos	Es el Órgano técnico y Administrativo responsable de la ejecución y procesamiento de materiales médico quirúrgicos de la institución así como del aspecto administrativo inherente a ella.	<p>-Le corresponde recibir, descontaminar, lavar, preparar, esterilizar, almacenar y entregar materiales y equipos procesados.</p> <p>-Normar los procedimientos para la realización del Proceso de Esterilización y el manejo del material estéril en la institución.</p>	-Material limpio	<p>Descriptivo</p> <p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>-Guía de procedimientos de CE., validados</p> <p>-Conformidad de recepción</p> <p>-Material limpio y libre de materia orgánica (ATP)</p>

	<p>-Analizar las condiciones estructurales para la centralización de la esterilización del material quirúrgico</p>	Área azul				<p>-Correcto preparado y empaquetado de material limpio</p> <p>-Procesado correcto en los equipos esterilizadores</p> <p>-Material esteril.</p>	Cualitativo	Nominal	<p>-Funcionalidad adecuada del Instrumental</p> <p>-Óptimos resultados de indicadores de esterilización.</p>
	<p>-Analizar las condiciones estructurales para la centralización almacenamiento del material quirúrgico.</p>	Área verde				<p>-Almacenamiento de material estéril adecuado</p> <p>-Distribución correcta del material esterilizado</p>	Cualitativo	Nominal	<p>-Registro de procesos de esterilización validados</p> <p>-Empaque indemne</p> <p>-Material procesado limpio y libre de materia orgánica</p> <p>-Control químico externo</p> <p>-Periodo de vencimiento</p>

										-Registro correcto de entrega de material esterilizado.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

2.7 OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	ESCALA DE MEDICION	VALORES
Condiciones estructurales de Central de Esterilización: área técnica	<p>Área donde se realizan todas las etapas del procesamiento de material sanitario e instrumental quirúrgico de la institución:</p> <p>Área roja o sucia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recepción / Clasificación - Limpieza 	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de recepción material contaminado - Proceso de limpieza mediante agentes químicos - Monitoreo de limpieza mediante ATP 	Cualitativo	Nominal	Material limpio – Material no limpio
	<p>Área azul o limpia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recepción material limpio - Preparación y empaque - Carga equipos esterilizadores 	<ul style="list-style-type: none"> - Monitoreo proceso de preparación y empaque. - Registro de carga equipos esterilizadores. - Monitoreo del proceso de esterilización mediante indicadores físicos, químicos y biológicos - Registro del proceso de esterilización 	Cualitativo	Nominal	<p>Preparación y empaque correcto – Preparación y empaque incorrectos</p> <p>Proceso de carga correcto – incorrecto</p>

	<p>Área verde o restringida:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descarga equipos esterilizadores - Almacenamiento - Distribución - Registros de entrega material procesado 	<ul style="list-style-type: none"> - Monitoreo proceso de descarga de equipos esterilizadores - Monitoreo proceso de almacenamiento - Monitoreo proceso de distribución 	Cualitativo	Nominal	<p>Material procesado estéril – material procesado no estéril</p> <p>Almacenamiento adecuado – inadecuado</p> <p>Adecuada distribución material procesado – inadecuada distribución material procesado</p>
--	--	--	-------------	---------	--

ANEXOS:

SUPERVISION DE CE. EN CENTRO QUIRURGICO

Responsable:

Fecha:

Personal supervisado:					
Nº	PROCESAMIENTO DE MATERIALES	SI	NO	SI	NO
1	DESCONTAMINACION Y LIMPIEZA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO:				
	Usa barreras protectoras completas				
	Realiza descontaminación y limpieza de acuerdo a guía técnica				
	Realiza limpieza profunda y lubricación de instrumental de acuerdo a guía técnica				
2	DESINFECCION:				
	De acuerdo a guía técnica				
3	PREPARACION Y/O EMPAQUE DE MATERIAL:				
	De acuerdo a guía técnica				
	Evalua el proceso de empaque				
4	RECEPCION, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ESTERILIZADO:				
	Recepción:				
	Lavado de manos previo a la manipulación de material esterilizado				
	Transporte:				
	Realiza limpieza del carro previo al transporte de material estéril				
	Almacenamiento:				
	Superficies de estanterías limpias				
	Apila correctamente el material				
	Empaque libre de polvo				
	Sello y empaque indemne				
Fecha de esterilización vigente					
5	REGISTROS:				
	Realiza los registros adecuadamente				

OBSERVACIONES:

SUPERVISION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION											
Responsable: Lic.						Fecha		Fecha		Fecha	
N°	PROCESAMIENTO DE MATERIALES	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	RECEPCION DE MATERIAL:										
	Utiliza EPP										
	Recepciona material de SOP en CE										
	Verifica rotulado y condiciones de empaque (mat. SOP)										
	Recepciona material descontaminado de amb. y hosp. en los servicios										
	Transporta material descontaminado en recipiente asignado para el uso										
	Recepción de material limpio de los servicios en condiciones adecuadas										
	DESCONTAMINACION Y LIMPIEZA DE MAT. MEDICO QUIRURGICO:										
	Utiliza EPP										
	Realiza descontaminación y limpieza de acuerdo a guía técnica										
	Realiza limpieza profunda al instrumental de acuerdo a guía técnica										
	Realiza lubricación al instrumental de acuerdo a guía técnica										
	Limpieza de mobiliario, contenedores y equipos según programación										
	2	DAN:									
No se realiza											
3	PREPARACION Y/O EMPAQUE DE MATERIAL:										
	De acuerdo a guía técnica										
4	ESTERILIZACION DE MATERIALES:										
	Utiliza EPP y se lava las manos										
	Maneja equipos esterilizadores de acuerdo a guía técnica										
	Monitorea los procesos de acuerdo a guía técnica										
	Clasifica la carga adecuadamente										
	Carga y descarga el equipo esterilizador adecuadamente										
	Verifica resultados del material procesado según norma										
5	ALMACENAMIENTO DE MATERIAL:										
	Utiliza EPP y se lava las manos										
	Almacena el material cuando está frío y de acuerdo a normas										
	Verifica vencimiento material almacenado										
6	DISTRIBUCION :										
	Distribuye la carga adecuadamente										
	TRANSPORTE MATERIAL ESTERIL:										
	Utiliza EPP y se lava las manos										
	Verifica la carga y transporta el material según guía técnica										
7	REGISTROS:										
	Registro adecuado de procesos										
	Reporta fallas y/o mantenimiento de equipos										
	Registra adecuadamente fallas y/o mantenimiento de equipos										
	OTROS:										
	Trabaja en equipo y mantiene buenas relaciones con sus compañeros										
	Se organiza, mantiene orden y limpieza										
	Recepciona el turno puntualmente										
Personal técnico evaluado											
OBSERVACIONES:											

SUPERVISION DE CE. PROCESAMIENTO ENDOSCOPIO

Responsable:

Personal supervisado:

Fecha:					
N°	DESCRIPCION	SI	NO	SI	NO
1	DESCONTAMINACION Y LIMPIEZA DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO:				
	Utiliza barreras protectoras completas				
	Realiza descontaminación y lavado de Endoscopio de acuerdo a guía técnica				
	Mantiene el área de procesamiento limpio y ordenado				
2	DESINFECCION:				
	Lavado de manos				
	Usa barreras protectoras completas				
	Sumerge completamente el material en la solución desinfectante durante el tiempo indicado				
	Mantiene tapado el contenedor con la solución desinfectante				
	Aspira con una jeringa la solución desinfectante por todos los canales o lúmenes del artículo				
	Utiliza contenedor estéril para enjuague de material				
	Utiliza guantes estériles para enjuagar el material desinfectado				
	Enjuaga el material con abundante agua estéril				
	Realiza el secado con gasas y/o campos estériles				
	Hace uso de la técnica aséptica para evitar contaminar el material				
	Rotula fecha de apertura y/o vencimiento de la solución desinfectante				
	3	ALMACENAMIENTO:			
Los artículos desinfectados son colocados en campo estéril y/o almacenados en contenedor asignado para el uso					
Superficie de estantería limpia					
	Uso de técnica aséptica en el manejo del equipo procesado				
4	ESTERILIZACION:				
	Recipiente DAN es autoclavado regularmente				
5	REGISTROS:				
	Registra proceso DAN adecuadamente				

OBSERVACIONES: