

ELABORO:	REVISADO Y APROBADO :
LAURA GONZALES	GLORIA MESA VILLANUEVA
Dueño de Proceso- Quirurgico	Subgerente Cientifica

CIE-IN-004 PAGINA: 1 VERSION No: 1

#### LIMPIEZA Y LAVADO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO

Se considera que la limpieza y el lavado del instrumental es un paso previo e imprescindible en todo proceso de desinfección y esterilización para que el mantenimiento y cuidado del instrumental sea óptimo. La limpieza, es decir el lavado es reducir el número de microorganismo en el instrumental, para esto debemos contar en el área de lavado con los insumos necesarios que son:

## 1. Detergente enzimáticos

Este debe tener un pH neutro (6-7.5), que evitan el daño y la corrosión del material; este detergente también: limpia, lubrica, brilla y desinfecta el instrumental.

Este detergente tiene las propiedades de disolver y digerir sangre, restos de mucosas, materia fecal, proteínas y todo resto de materia orgánica, además de remover la suciedad.

## 2. Agua

Esta debe ser filtrada, desmineralizada o destilada, por que si el instrumental queda en contacto con soluciones salinas se expondrá a la oxidación debido al alto poder corrosivo de estas.

- 3. Recipientes o bandejas perforadas y sin perforar grandes.
- 4. Cepillos de cerdas suaves.
- 5. Paños suaves

#### 6. Lubricantes

Se utilizan para la protección del instrumental, no debe ser aceitoso, pegajoso, tóxico, sino soluble en el agua.

Una vez que el instrumental ha sido utilizado, terminada la cirugía se debe trasladar inmediatamente al área húmeda o de lavado. Procedemos a realizar los siguientes procedimientos:

- Preparar en una bandeja sin perforar el agua con el detergente enzimático, siguiendo las indicaciones del fabricante.
- Debe manipular con cuidado el material corto punzante (tijeras, ganchos, agujas trocares y punzones); se debe abrir las mandíbulas del instrumental, con



CIE-IN-004 PAGINA: 1 VERSION No: 1

o sin cremallera tales como pinzas y tijeras; se desarman el instrumental ensambladle.

- Sumergir en la bandeja ya preparada de acuerdo a consistencia, peso y fragilidad. Los periodos de exposición del instrumental va de 2 hasta 15 minutos, dependiendo del tipo de biocarga (suciedad) que se quiera afectar o según las recomendaciones del proveedor.
- Proceda al escobillado del instrumental con un cepillo, enfatizando en los dientes, las uniones y las cremalleras del instrumental.
- Debe lavar todo el instrumental que ha sido utilizado durante el acto quirúrgico como también el que se cree que no ha sido utilizado.
- Se saca el instrumental de la bandeja que contiene el detergente enzimático y se coloca en la bandeja perforada.
- Enjuague con abundante agua, eliminando así todo residuo de la solución del detergente.
- Secar el material con un paño limpio y suave (no compresas por que sueltan pelusas) el secado previene el riesgo de contaminación ya que la humedad facilita la contaminación ascendente en la mesa de operaciones.
- Debe revisar minuciosamente el instrumental para determinar el grado de limpieza y detectar los que estén despuntados, oxidados o con pérdida de la capacidad funcional, el deterioro de articulaciones y cremalleras, corte deficiente, etc., lo que los va inhabilitar para ser utilizados en cirugía.
- Se realiza mantenimiento al instrumental que lo necesite aplicando lubricante spray y se hace maniobras de movimiento se enjuaga con agua y se seca.
- Procede a la organización del instrumental de acuerdo a su clasificación en las bandejas.
- Traslade la bandeja a la central de esterilización, se empaca en doble envolvedera y se rotula para su esterilización.

CIE-IN-004 PAGINA: 1 VERSION No: 1

#### DESCONTAMINACION DEL INSTRUMENTAL CONTAMINADO

Para reducir la posibilidad de transmitir infecciones a los usuarios es imprescindible tratar correctamente los instrumentos contaminados que se vuelven a usar durante procedimientos quirúrgicos.

El pre lavado o descontaminación permite la remoción y disminución de la biocarga por arrastre sin manipulación alguna para que el instrumentador pueda realizar la limpieza manual en forma segura.

El proceso inicial de la descontaminación se realiza dentro del quirófano una vez terminado el acto quirúrgico se realiza lo indicado:

- Sumerja los instrumentos en una solución descontaminante de cloro al 0.5% (5000ppm= 5 litros) por un tiempo de 10 minutos para ayudar a remover sangre, líquidos orgánicos e inactiva el VIH, hepatitis B. (OMS, 1988).
- Enjuague con agua
- Enseguida sumerja el instrumental en detergente enzimático por un tiempo de 5 minutos.
- Se siguen los pasos explicados anteriormente en limpieza y lavado de instrumental.

Formas de presentación de las soluciones descontaminantes:

#### 1. Hipoclorito de sodio casero:

Para preparar una solución de 0.5% de cloro usando concentrado de 3,5% de cloro hay que usar 1 parte de cloro y 6 partes de agua. Concentración 5% por cada 1 parte de cloro 9 de agua.

Vd: Volumen deseado

Cd: Concentración deseada Cc: Concentración conocida



CIE-IN-004 PAGINA: 1 VERSION No: 1

Se debe agregar 100 c.c. de hipoclorito de sodio al 5% a 900 c.c. de agua para tener 1000 c.c. de una dilución al 0.5%

- 2. Pastillas de cloro (discloroisocianurato de sodio): Son tabletas de pH óptimo en presentación de 5 gramos para lograr la concentración requerida (5000 ppm) en 5 litros de agua se agregan 9 tabletas.
- 3. Cloro en polvo: Compuesto de cloro disponible en forma de polvo (Hipoclorito de calcio o polvo de blanqueo).

#### NOTA:

El lavado de instrumental y la descontaminación del mismo deben realizarse teniendo en cuenta todas las normas de bioseguridad necesarias para evitar accidentes.



CIE-IN-004

PAGINA:

VERSION No: 1