



POTOCOLO DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN YESTERILIZACIÓN

[Subtítulo del documento]



Body Dent

Dra. Claudia Vanesa Ordosgoitia.

CREADO 15 DE ENERO DE 2016

DRA CLAUDIA ORDOSGOITIA

CALLE 59 44 15

CONTENIDO

1.	Introducción	2
2.	Justificación	3
3.	manejo de limpieza y desinfección de áreas.....	4
3.1.	limpieza y desinfección de áreas de intermedio y bajo riesgo.....	4
3.2.	protocolo de limpieza y desinfección de áreas de riesgo alto.....	5
4.	PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN.....	7
4.1.	Limpieza del material	7
5.	ESTERILIZACION DE FRESAS	11
6.	ESTERIRILIZACION DE CUBETAS METÁLICAS PARA IMPRESIÓN.....	11
7.	ESTERILIZACIÓN DE PIEZA DE MANO / MICROMOTOR Y CONTRA ANGULO	11
8.	MANEJO DE LIMPIEZA - DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL NO ESTERILIZABLE....	12
9.	ANEXOS.....	15

1. INTRODUCCIÓN

El manejo del instrumental y equipos en un consultorio odontológico para evitar la contaminación cruzada, es de vital importancia si tenemos en cuenta que de este depende la salud del paciente hasta el punto de comprometer su vida misma. Cuando hablamos de asepsia es necesario hacer una detallada revisión de todos los objetos que sean susceptibles de contaminarse durante los procedimientos que se llevan a cabo, para así poder diseñar un protocolo que abarque todos los aspectos que deben tenerse en cuenta. Este manual se realiza con la intención de contribuir con la política de calidad y mejoramiento continuo de la institución, y así poder brindar una atención adecuada en el consultorio de la Dra Claudia Ordosgoitia.

El documento contiene definiciones, y describe los procedimientos básicos para la realización de la limpieza, desinfección y esterilización de los consultorios odontológicos

2. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad se puede prevenir con mayor éxito la infección, debido a que se cuenta con sustancias de reconocida efectividad, con las cuales se realiza la limpieza y desinfección de los distintos ambientes hospitalarios e inclusive la esterilización de algunos equipos, además se establece la necesidad de instaurar dentro del ámbito intrahospitalario unas prácticas de asepsia y antisepsia imprescindibles para la prevención de las infecciones; de las cuales un aspecto importante son los principios que rigen la limpieza, desinfección y esterilización para evitar la transmisión de microorganismos potencialmente patógenos, ya sea entre enfermos o entre estos y el personal de salud. En todos los servicios hospitalarios se utilizan una gran variedad de equipos y materiales que requieren de una limpieza obligada para cualquier caso, pudiéndose después optar por una esterilización o por una desinfección de mayor o menor nivel. Solo a través de la limpieza, desinfección y esterilización se podrá favorecer un ambiente limpio, con el cual se logrará alejar al paciente y a la comunidad en general del riesgo de adquirir infecciones intrahospitalarias. La estandarización de los procesos de limpieza y desinfección permite disminuir la carga de microorganismos potencialmente patógenos en el ambiente hospitalario, lo que proporciona los parámetros y condiciones idóneas para la realización de los diferentes procedimientos diagnósticos y terapéuticos ejecutados en el consultorio Dra Claudia Ordosgoitia

todo el proceso comienza con la formación de nuestro personal para que domine todas las fases de la desinfección y esterilización, así como el seguimiento. El personal debe trabajar protegido, por lo que en la sala de esterilización es necesario usar: guantes de latex, gorro, gafas y ropa exclusiva.

A continuación describiremos todas las fases que hacemos a diario, para su mejor comprensión:

3. MANEJO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS

ÁREAS DE RIESGO ALTO:

- Consultorio de cirugía oral
- Consultorio de odontopediatría
- Consultorio de endodoncia
- Consultorio de rehabilitación oral
- Consultorios de odontología general
- Consultorio de higiene oral
- Cuarto de esterilización

ÁREAS DE RIESGO INTERMEDIO

- Área de procedimientos no invasivos.

ÁREAS DE RIESGO BAJO

- Área administrativa
- Área de atención al usuario/ Recepción

3.1. PROTOCOLO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE RIESGO ALTO

- El procedimiento requerido es la limpieza de alto nivel. No se barre; se realiza el barrido húmedo.
- La limpieza recurrente se realiza una vez al día.
- En caso de derrame de fluidos corporales se debe seguir el procedimiento establecido, en forma inmediata,: se aísla el área, se coloca papel o material absorbente, se deposita en la bolsa roja, y se procede a desinfectar el área con Hipoclorito a 5000 ppm y limpiar con suficiente agua y jabón.
- Los elementos de aseo son exclusivos para las áreas críticas.
- Realiza la limpieza y desinfección de arriba hacia abajo: iniciando por techos, luego paredes y puertas, y, por último, suelos. De adentro hacia afuera, iniciando por el lado opuesto a la entrada.
- Iniciar por lo más limpio y terminar en lo más contaminado, evitando así la proliferación de microorganismos.
- Las superficies deben quedar lo más secas posibles. La humedad favorece la multiplicación de los gérmenes.
- Retirar elementos y/o residuos hospitalarios, según lo establecido por el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRH).

3.2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE ÁREAS DE INTERMEDIO Y BAJO RIESGO

TECHOS

- Se remoja la bayetilla con agua y detergente diluido
- Se frotan los techos.
- Se lava la bayetilla y se pasa nuevamente por los techos.
- Cuando se realiza limpieza semanal, al final la bayetilla se remoja con Hipoclorito de Sodio diluido a 5000 ppm y se pasa nuevamente por los techos.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies

PAREDES

- Se remoja la bayetilla con agua y detergente diluido.
- Se frotan las paredes.
- Se lava la bayetilla y se pasa nuevamente por las paredes.
- Cuando se realiza limpieza semanal, al final la bayetilla se remoja con Hipoclorito de Sodio diluido a 2000 ppm. y se pasa nuevamente por las paredes.

PISOS

- En el balde con exprimidor se prepara el detergente (se utiliza porsue) y se remoja el trapero
- Se pasa directamente por los pisos de lo más limpio a lo más sucio.
- Se lava el trapero con abundante agua y se pasa nuevamente por el piso.
- Si hay derrame de fluidos corporales, se recoge con toallas de papel absorbente, estas se desechan en bolsa roja
- Se demarca la zona como de paso restringido.
- Se aplica en la zona Hipoclorito de Sodio diluido a 10.000 ppm. y se deja actuar durante 20 minutos.
- Se sigue el proceso de limpieza.

VENTANAS

- Se limpian con detergente limpia vidrios aplicado en la bayetilla.
- Se lava la bayetilla con suficiente agua.
- Se pasa de nuevo la bayetilla.

MESONES / ESCRITORIOS/ COMPUTADORES

- Se limpian con GORHOX a base de amonio cuaternario de 5ta generación aplicado en la bayetilla.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies

 Dra. Claudia Vanessa Ordóñez			PLANILLA DE SEGUIMIENTO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN					Código: 710,14,15-41	
								Versión: 01	
			GESTIÓN DOCUMENTAL					Fecha: 07/10/2019	
			SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACIÓN					Páginas:	
Lugar:									
ÍTEM	FECHA	HORA	ASEO GENERAL				RESPONSABLE DE LIMPIEZA	VERIFICACIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL	OBSERVACIONES
			DIARIO	LIMPIEZA DE BAÑO	LIMPIEZA PROFUNDA 1 VEZ POR SEMESTRE	1 VEZ AL AÑO			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

Cada vez que se realiza la limpieza y desinfección se realiza seguimiento mediante este formato el cual se encuentra visible en área de baños y consultorio

Recomendación

- *la persona que realice la labor de limpieza del área asistencial deberá utilizar todos los elementos de protección personal (bata, gorro, mascarillas, guantes y gafas)*
- *El aseo de estas áreas se realiza al terminar cada jornada exceptuando el consultorio donde se realiza todos los pasos entre paciente y paciente.*
- *Debe iniciarse por la limpieza de consulta externa, el baño ubicado en esta zona y por último, entrar al servicio de odontología.*
- *se realiza limpieza general de paredes y techos semanalmente como mínimo.*
- *Inicie la limpieza en las zonas más altas y termine en las zonas bajas, realizando la limpieza en una sola dirección.*
- *Realice la limpieza por arrastre, con trapero húmedo (doble balde), nunca barrer en seco.*

4. PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

Todo el material que sale del consultorio luego de utilizarlo con paciente se transporta en bandeja plástica con su tapa esta tiene hipoclorito de sodio al 2% . la pieza de alta y baja en un recipiente aparte donde se le aplica solución de GORHOX a base de amonio cuaternario de ultima generación ya que este no se puede sumergir en la otra solución todo esto se lleva hasta la sala de esterilización.

Los elementos desechables, se depositan en contenedores de biorriesgo para ser eliminados por una empresa específica que manipula estos desechos en este caso es trasportamos SA.



Contenedores para material punzante y de biorriesgo.

El proceso comienza con el lavado de manos.

LAVADO DE MANOS.

El lavado de manos es el método más simple y efectivo para detener la diseminación de las infecciones. Siempre retirar anillos y pulseras; las uñas deben estar cortas y sin esmalte; las mangas de la ropa o de los uniformes deben ser cortas. Las manos deben lavarse con jabón común (o con solución alcohólica), aunque se hayan utilizado guantes. Esto hay que realizarlo siempre antes y después de preparar el instrumental.

Lavado de manos con jabón: Técnica

1. Mojarse las manos con agua corriente, si se utiliza jabón líquido.
2. Aplicar jabón y distribuirlo por toda la superficie de las manos y dedos
3. Friccionar al menos por 15 segundos fuera del chorro de agua corriente.
4. Enjuagar exhaustivamente.
5. Secar completamente con papel desechable.
6. Cerrar el grifo con la toalla de papel.

4.1. LIMPIEZA DEL MATERIAL.

Luego que llega a esterilización con la solución ya antes mencionada glutaraldehido al 2% GLUTFAR es lavado para luego iniciar el proceso

I. DESINFECTANTE CON ENZIMATICO:

El material se sumerge en un recipiente que fue confeccionado para el primer proceso que es jabón enzimático el cual usamos Proquizyme Plus según las especificaciones del fabricante se Diluye 10ml / 1L de agua, por 10 minutos y enjuaga. Luego esto nos ayudará a reducir la carga bacteriana

Este Detergente multienzimático de última generación, contiene Lipasa, Proteasa, Amilasa y Carbohidrata. Cuenta con un pH de 7 y agradable olor a naranja. Indicado para la limpieza de instrumentos quirúrgicos, en los campos médico, clínico, odontológico, bacteriológico; así como dispositivos de uso cosmético y afines.

Es ideal para remover del instrumental cualquier tipo de material orgánico (sangre, proteínas, desecho celular, secreciones respiratorias, mucosa, saliva, heces, etc.), sin causar corrosión.

Proquizyme Plus cuenta con una solución enzimática apropiada para uso en sistemas de limpieza ultrasónico, automático o manual; también se recomienda en el lavado previo de endoscopios y otros

dispositivos médicos, que después se someten a procedimientos de desinfección de alto nivel y/o esterilización.



II. LAVADO MANUAL:

A continuación se realiza un lavado manual. La persona responsable de la esterilización, protegida con gafas, mascarilla y guantes procede provista de cepillo suave a retirar los posibles restos adheridos al instrumental.

DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO 2%

- Se sumerge en el otro recipiente de acero inoxidable con su tapa con solución de glutaraldehido al 2% **GLUTFAR DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL 4 acciones en 20 minutos**, comprobadas científicamente.
- Listo para usar, no requiere activación.
- Tiene acciones bactericida, fungicida, virucida, tuberculicida.
- Biodegradable.
- Compatible con todo tipo de materiales.
- Uso en materiales termosensibles.



III. LAVADO MANUAL:

A continuación se realiza un lavado nuevamente pero con solo sacando con abundante agua los restos de producto.

IV. Secado

se coloca en una bandeja y se procede a secar el instrumental uno por uno. Se deberá realizar la inspección visual de cada artículo observando fallos del proceso de limpieza. Ahora el material se pasa al área de limpio y se procede al secado y embolsado.

V. EMPAQUETAMIENTO.

En este proceso se empaqueta el instrumental. El empaquetamiento permite una adecuada protección, identificación y mantenimiento de la esterilidad, además facilita el transporte, el manejo por el usuario, la apertura y la transferencia del material estéril con técnica aséptica, permitiendo una utilización segura de esta , se utiliza bolsas BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION

Cada bolsa dispone de un testigo que nos garantiza que el ciclo se ha realizado de forma eficaz.

Se debe de colocar en el empaque la fecha n. de carga y la persona a cargo. se hace su respectivo registro en nuestra planilla de registro diario de esterilización

DIA	MES	AÑO	CARGA N. 1	Tipo de empaque	DETALLE	TIEMPO DE CICLO	INDICADOR QUÍMICO
				35 x 35 de polipropileno	se espejista en un bancho, orienta MTC hacia en la caja y el humor se extiende de la caja temporal a la placa en 5 pds		
				Bancho			
				operatoria			
				disinfección			
				periodoncia			
				Reabilitación			
				Frenadas			
				Cubetas			
				pieza de mano			
				P. baja y C. amplia			
				CHIQUITA			
				OTRO			
				Temperatura			
				PRENSIÓN			
				HORA DE INICIO			
				HORA TERMINAL			
				30 libras			

También se coloca cinta testigo adicional en la bolsa respectivamente rotulada esta es colocada en el área establecida luego de esterilizada para luego esta colocarla en el registro de esterilización por paciente de esta manera se tiene un control donde evidenciamos que cada paciente fue atendido con el instrumental estéril.

REGISTRO DE ESTERILIZACION POR PACIENTE					
Se realiza de esta manera ya que la historia clínica se lleva de manera digital.					
FECHA DE LA ATENCION	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	POROCEDIMIENTO REALIZADO	N. DEI PAQUETE	CINTA TESTIGO	responsable

VI. ESTERILIZACION (Calor húmedo o esterilización a vapor)

La esterilización a vapor es el procedimiento de esterilización más común, y al equipo que se utiliza se le denomina **autoclave**. El mecanismo de acción del calor húmedo es por desnaturalización de las proteínas. Tiene la ventaja de producir una elevación de la temperatura en forma rápida en cortos tiempos de esterilización y de no dejar residuos tóxicos en el material. Se consigue eliminar todos los microorganismos incluidas las esporas, evitando de esta forma las infecciones. Nuestro autoclave es de referencia AUTOMAT 3000 automatico. Así mantenemos con todos estos protocolos un ambiente seguro que garantice la salud de nuestros pacientes y la calidad de nuestros tratamientos.



VII. ALMACENAMIENTO.

Desde que el material sale del autoclave comienza la manipulación de los productos, y esta debe ser siempre la mínima necesaria. Es importante tener en cuenta antes de tocar los envases que contengan productos estériles:

- Dejarlos enfriar antes de su retirada de los esterilizadores para evitar condensados. • Las manos deben estar limpias y secas.
- Si antes se realizó otra actividad, realizar lavado de manos exhaustivo.
- Quitar los guantes utilizados para otra actividad y lavarse las manos.
- Transportarse en carros, si el volumen lo requiere, y nunca apoyados a la ropa de trabajo.
- La ropa de trabajo debe estar limpia.

Se coloca en gavetas con sus respectivas separaciones por procedimientos.

Tomar foto

VIII. CONTROL BIOLÓGICO

Los controles biológicos son en la actualidad el único medio disponible para confirmar la esterilización del material o para determinar la efectividad del proceso de esterilización.

Los autoclaves son sometidos a un control semanal. Así se comprueba el correcto funcionamiento de los equipos.

Forma de realizarlo:

Para ello, utilizamos los indicadores biológicos, que son preparados que contienen una carga suficiente de microorganismos de alta resistencia (*Geobacillusstearothermophilus*, *Bacillusatrophaeus* y otros) a la esterilización y cuya destrucción, al ser sometidos a un ciclo determinado, indica que ésta se ha desarrollado satisfactoriamente.

Los tubos biológicos se introducen en la estufa de cultivo y se procede a la lectura a las 48 horas, de esta manera garantizamos el correcto funcionamiento de nuestros autoclaves y garantizamos que el proceso de esterilización es de garantía. Están diseñados de tal manera que la lectura e interpretación sea muy fácil y rápida para confirmar la presencia o ausencia de microorganismos viables después del proceso de esterilización. Se coloca un tubo biológico en cada autoclave, y otro tubo biológico, que usaremos como testigo, no se introduce en el autoclave. Se identifica el tubo biológico anotando en la etiqueta el nº del autoclave y la fecha.

Una vez que se completa el ciclo completo del autoclave, se abre la puerta del autoclave y se espera al menos 5 minutos como mínimo antes de retirar el indicador biológico.

Una vez retirado del autoclave esperamos 10 minutos a que se enfríe. Un cambio de color de rosado a marrón confirma que el indicador ha sido expuesto al proceso de esterilización por vapor.

Utilizando gafas de seguridad, se cierra el vial, presionando la tapa hacia abajo. Sujetamos el indicador por la tapa y se golpea suavemente sobre una superficie dura hasta que el medio de cultivo humedezca la tira que está en el fondo del vial. A continuación se deposita en la estufa para cultivos.

El tubo biológico que no introdujimos en el autoclave, de igual forma, se comprime y se golpea, y se deposita en la estufa de cultivo. Ahora incubamos los tubos biológicos durante 3 horas a 56 °C.

Interpretar los resultados:
El indicador biológico testigo, debe proporcionar un **resultado positivo (luz roja)** en la estufa de cultivo.
El indicador biológico procesado debe dar un **resultado negativo (luz verde)** esto indica que el proceso de esterilización es aceptable.
También se puede interpretar el resultado de este modo: cuando aparece un color amarillo en el indicador procesado demuestra crecimiento bacteriano y un fallo en el proceso de esterilización, si no hay cambio de color, es decir se mantiene de color púrpura, indica un proceso de esterilización adecuado.

De esta manera garantizamos el correcto funcionamiento de nuestros autoclaves y garantizamos que el proceso de esterilización es de garantía.

5. ESTERILIZACION DE FRESAS

Se utilizan fresas de marca J EL cual el fabricante establece que se puede reutilizar hasta cuando uno determine

- Una vez utilizadas deben ser sumergidas en detergente enzimático proquident plus.
- Posteriormente ser lavadas con cepillo suave.
- Enjuagar con chorro de agua.
- pasa por glutaraldehido al 2% gorhox .
- Empacarlas y esterilizarlas en calor húmedo. (Rutala, Weber, 2004) (Lambert, 2001)
SOLO SE ESTERILIZARAN 2 VECES

6. ESTERILIZACION DE CUBETAS METÁLICAS PARA IMPRESIÓN

- Despues de usadas en el paciente y retirado el material de impresión depositálas en detergente enzimático.
- Deben ser lavadas con cepillo y abundante agua.
- Se secan con toallas de papel desechable.
- Se empacan y se esterilizan en autoclave

Las que no se pueden colgar en autoclave se realiza o desinfección de alto nivel por mas tiempo en glutaraldehido al 2%.

7. ESTERILIZACIÓN DE PIEZA DE MANO / MICROMOTOR Y CONTRA ANGULO

- Al finalizar la atención odontológica de cada paciente, purgue por 20 a 30 segundos el agua y el aire.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies
- Se lava la pieza de mano con agua y jabón con cepillo suave se lava
- Se aplica por medio de spray solución de gorrox con un paño se desinfecta y se deja actuar 5 minutos
- Se empaqueta y se lleva al autoclave se esteriliza en 134°

MANEJO DE LIMPIEZA - DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL NO ESTERILIZABLE

Espátula de yesos

- Despues de utilizada se dejará en un recipiente con detergente enzimático.
- Deben ser lavadas con cepillo y chorro de agua.
- Sumergidas en glutaraldehido al 2% GLUTAFAR
- Luego se lava nuevamente

JERINGA TRIPLE

- Entre paciente y paciente se retira el protector desechable de la jeringa y se deposita en bolsa roja
- Evacuar por 30 segundos el aire y agua de la jeringa.
- Se desinfecta con alcohol etílico al 80% por aspersión. Espere que se evapore.
- Al terminar la consulta se debe realizar el mismo procedimiento.

Las jetingas que son esterilizables estas se realiza el mismo proceso de esterilización habitual mencionado anteriormente.

MANGUERA DEL EYECTOR

- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies
- Entre paciente y paciente se retira el eyector desechable de la manguera, éste es depositado en la bolsa roja.
- Se limpia con un paño impregnado en detergente enzimático.
- Se desinfecta con alcohol etílico al 80% por aspersión.
- Se coloca en la llave de agua de la escupidera, para absorber agua por 30 segundos.
- se aspira con detergente enzimático para bajar carga bacteriana y diluir cualquier residuo de sangre.

LÁMPARA DE FOTOCURADO

- Antes de iniciar y al finalizar la atención odontológica y entre cada paciente, se debe limpiar con una gasa impregnada en detergente enzimático, o por gorrox a base de amonio cuaternario de 5ta generación
- La fibra de vidrio puede desinfectarse en glutaraldehído al 2% por 15 minutos, o con gorrox en spray

- Sáquela del desinfectante y seque con toalla de papel desechable.
- luego se coloca en equipo de equipo uv que cuenta con una lámpara germicida Esta radiación ultravioleta de onda corta perturba el apareamiento de las bases del ADN que provoca la formación de dímeros de pirimidina y conduce a la inactivación de bacterias, virus y protozoos.

UNIDAD ODONTOLOGICA

- Una vez terminamos con el paciente se procede a limpiarlo con GORHOX a base de amonio cuaternario de 5ta generación la persona a cargo se coloca los guantes torulados que es para consultorio y con una bayetina se comienza a limpiar (brazos , panel, sillón, lámpara , mangueras , pedal , silla) la escupidera con un cepillo especial de cerdas suaves se lava muy bien, el eyector es limpiado con jabón enzimático proquidient plus diluido en agua con el fin de bajar carga bacteriana y sea capaz de diluir la sangre y evitar taponamientos.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies

Recomendación

- Utilice una cubeta o recipiente plástico con TAPA
- Prepare el detergente enzimático de acuerdo con las indicaciones del fabricante.(
- La solución de detergente enzimático debe cubrir completamente el instrumental. Tenga en cuenta los tiempos de inmersión establecidos por el fabricante.
- No se deben sumergir en lavado de ultrasonido las piezas de mano o las turbinas.
- Coloque los instrumentos rotatorios en un soporte que evite el roce entre ellos.
- Evite que quede algún residuo de agua, ya que interfiere con el proceso de limpieza.
- Enjuague el instrumental con abundante agua después del lavado manual.
- El instrumental que tiene alguna unión o bisagra debe abrirse antes de sumergirse, para mejorar la efectividad del proceso de limpieza en estos sitios. (Resolución 2183 del 2004. Manual de Buenas Prácticas de Esterilización)(Nivel de Evidencia 4, Grado de Recomendación D)

Todo el instrumental o insumo que tuvo contacto con los guantes y la boca del paciente , luego de terminar el procedimiento se desinfecta con amonio cuaternario de 5ta generación o con alcohol al 90% y es pasado a un equipo con lámpara germicida (dycal, resina, cemento etc, gafas)



Equipo de vapor utilizado para desinfección con presión y temperatura de 135° no se le diluye
nada solo agua

ANEXOS

PROCESO DE ESTERILIZACIÓN en Dra Claudia Ordoñgoitia / Body Dent

1



Al terminar con el paciente en un recipiente con tapa colocar instrumental utilizado en amonio cuaternario de 5ta generacion o en glutaraldehido al 2% y llevar a esterilización enjuague con abundante agua

2



colocar en DETERGENTE ENZIMATICO por 10 minutos enjuague con abundante agua.

3



colocar en GLUTARALDEHIDO 2% por 10 minutos enjuague con abundante agua.

4



SECADO DE INSTRUMENTAL

5



EMPAQUETADO
del instrumental en bolsas para esterilizar colocar internamente un indicador químico y externamente una cinta testigo. rotular bolsa: fecha N. paquete (carga) persona responsable cinta fecha y N.CARGA

LLENAR FPPMATO DE ESTERILIZACIÓN

6



AUTOCLAVE

Y A DORMIR TRANQUILOS QUE TODO ESTA LIBRE DE CONTAMINACION



Dra Claudia Ordoñgoitia



Dra. Claudia Vanesa Ordosgoitia.

REGISTRO DIARIO DE ESTERILIZACIÓN



Dra. Claudia Vanessa Ordoogoitia.



Dra. Claudia Vanesa Ordosgoitia.

REGISTRO DE ESTERILIZACION POR PACIENTE



Dra. Claudia Vanesa Ordosgoitia.

Se realiza de esta manera ya que la historia clínica se lleva de manera digital.



Limpieza y desinfección
de alto nivel

GLUTFAR

pH Ácido



Este documento es emitido por Eufar;
está limitada su reproducción y es un
DOCUMENTO NO CONTROLADO

Desinfectante de alto nivel

Beneficios

- Contiene agente inhibidor de la corrosión.
- Compatible con todos los materiales utilizados en el sector salud.
- Cumple con el tiempo mínimo de desinfección de alto nivel (20 minutos) para glutaraldehídos establecido por el Ministerio de la Protección Social (Colombia). ⁽¹⁾

GLUTFAR se recomienda para la desinfección de alto nivel de:

- Instrumental médico, odontológico, quirúrgico (pinzas, porta agujas, espéculos, retractores, separadores, exploradores, tijeras y afines).
- Dispositivos médicos y elementos termosensibles (endoscopios, broncoscopios, laparoscopios, artroscopios, resucitadores, hojas de laringoscopio con fibra óptica, cubetas plásticas, prótesis dentales y afines).

Actividades	Microorganismos	Pruebas
Bactericida Gram + Gram -	<i>Clostridium difficile</i> <i>Escherichia coli</i> <i>Staphylococcus aureus</i>	Método ecométrico
Fungicida Hongos Levaduras Mohos	<i>Candida albicans</i> <i>Aspergillus flavus</i>	Método ecométrico
Virucida	<i>Coxsackievirus B3</i> <i>Echovirus</i>	Se observa inactivación de los microorganismos de prueba de soluciones de glutaraldehído al 0.10% a los 15, 30 y 60 minutos de contacto. ⁽²⁾
Tuberculicida (Micobactericida)	<i>Mycobacterium terrae</i> , reemplaza al <i>Mycobacterium tuberculosis</i> según Norma UNE-EN 14348	Método ecométrico

1. Resolución 2183 de 2004 del Ministerio de la Protección Social de Colombia, por la cual se adopta el Manual de Buenas Prácticas de Esterilización para Prestadores de Servicios de Salud. 2. JEAN-LUC BAILLY, MARTINE CHAMBON, Activity of Glutaraldehyde at Low Concentrations (<2%) against Poliovirus and Its Relevance to Gastrointestinal Endoscope Disinfection Procedures, APPLIED AND ENVIRONMENTAL MICROBIOLOGY, Apr. 1991, p. 1156-1160 Vol. 57, No. 4, American Society for Microbiology.

FICHA TÉCNICA
FT-PT-ASG-018 • Rev. 20
Vigente desde: Jul. 18/19

Este producto ha sido manufacturado cumpliendo los requisitos de la norma internacional ISO 13485:2016 que garantiza calidad, seguridad y eficacia para el sector salud.

GLUTFAR

pH Ácido

Desinfectante de alto nivel

Descripción y uso

GLUTFAR es un desinfectante de alto nivel, ha sido formulado en solución acuosa y con pH ácido, contiene 2% de glutaraldehido y un agente inhibidor de la corrosión y no requiere activación.

El ingrediente activo de este producto es un compuesto que consta de una cadena de cinco carbonos con dos grupos funcionales aldehido en sus extremos. Su actividad desinfectante se atribuye a la alquilación de grupos sulfhidrilo, hidroxilo, carboxilo y amino de algunas proteínas, lo que altera de forma irreversible la síntesis de ADN, ARN y proteínas de los microrganismos.

- Use elementos de protección personal.
- Lave los elementos a desinfectar con detergente enzimático **BONZYME** y enjuague muy bien antes de sumergirlos en **GLUTFAR**.
- Seleccione recipientes, preferiblemente plásticos, con tapa.
- Luego sumerja en **GLUTFAR**, de forma que quede completamente cubierto; tape el recipiente y deje en inmersión por un mínimo de 20 minutos, para garantizar la desinfección de alto nivel.
- Enjuague los elementos con agua potable o agua destilada y úselos dentro del menor tiempo posible.

Aspecto físico

Líquido translúcido, verde claro, de olor característico.

Composición

El Ingrediente activo: Glutaraldehido 2%

Vida útil

33 meses; incluye comercialización y uso, esta fecha se reporta en el producto.

Estabilidad

- **GLUTFAR** es estable en condiciones normales de uso y almacenamiento.
- Para asegurar la estabilidad del producto no adicione agua ni mezcle con otros productos.

Biodegradabilidad y disposición final

- **GLUTFAR** es biodegradable.
- Una vez agotado el contenido, enjuague bien el envase vacío y envíelo a reciclaje.

Condiciones de almacenamiento

Manténgase bien tapado, en sitio fresco, protegido de la luz y lejos del alcance de los niños.

Precauciones

- Use elementos de protección personal para su manipulación; en caso de tener contacto, enjuague con abundante agua.
- No lo ingiera y evite el contacto con alimentos.
- **GLUTFAR** no está recomendado para aspersión, debido a su toxicidad para las vías respiratorias.

Clasificación del riesgo

Clase IIa.

Registros sanitarios

Reg. (COL.) INVIMA 2012DM-0008954

Reg. (ECU.) DM-1324-03-07

Presentación

4 Litros.

Partida arancelaria

38.08.94.19.00





Mas Bienestar

**FICHA TECNICA
DESINFECTANTE PROQUIZYME CON
INHIBIDOR DE OLORES**

Código
GC-FT-535
Versión 1
Página 1 de 3

ENSAYO	ESPECIFICACIONES
ASPECTO	Solución transparente de olor característico, libre de partículas extrañas
COLOR	Transparente/Incoloro
OLOR	Característico según patrón.
pH DIRECTO	6.0 – 8.0
DENSIDAD	0.9628 – 0.9690
MATERIAL PARTICULADO	Ausencia
CONTENIDO PRINCIPIO ACTIVO	0.4 % de Cloruro de Alquil Dimetil Bencil Amonio y Cloruro de Di-(Octil/Decil) Dimetil amonio (78-88 %)
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	Desinfectante de superficies de Dispositivos Médicos con Neutralizador de Olores. Formula avanzada con agentes detergentes y amonios de quinta generación, para la desinfección de equipos y superficies de uso Odontológico y Medico Hospitalario. Además de su Acción bactericida, virucida y fungicida; posee dentro de su formulación moléculas para neutralizar los olores.
USOS Y PRECAUCIONES	Desinfección de equipos y Superficies de Uso Odontológico y Medico Hospitalario. Puede ser utilizado para la desinfección de unidades odontológicas, camillas ubicadas en hospitales e instituciones médicas u odontológicas. Aplicar el producto sobre los equipos o superficies a desinfectar. Dejar actuar por mínimo un minuto. Limpiar en una sola dirección con un paño limpio y seco, preferiblemente de tela no tejida. No mezclar con jabones que contengan Desinfectantes Anionicos o Blanqueadores, porque perderá su acción.
PRESENTACIÓN COMERCIAL	240 mL, 500 mL y 3.8 L
NOTIFICACION SANITARIA	2015DM-0013578 vence 01/09/2025
CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO	Se recomienda mantener siempre los productos en su envase original; los envases deben permanecer limpios y bien cerrados,

PLANILLA DE ACTIVACION DE ENZIMATICO

SE REGISTRA QUE DIA SE ACTIVA EL ENZIMATICO Y FECHA QUE HAY QUE REALIZAR EL CAMBIO

PLANILLA DE ACTIVACION DE GLUTARALDEHIDO

E REGISTRA QUE DIA SE ACTIVA EL GLUTARALDEHIDO Y FECHA QUE HAY QUE REALIZAR EL CAMBIO