



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Evaluación de los eventos y su relación con la vida de
anaquel del material esteril en centro quirúrgico del
Hospital Luis Heysen Inchaustegui Essalud- Pimentel
– Chiclayo 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista en
Cuidado Enfermero en Gestion en Central de
Esterilizacion**


Presentado por:

Chumacero Sáenz Diznarda Rosa Antonia

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Codigo ORCID: 0000-0003-2570-0401

**Lima – Perú
2022**

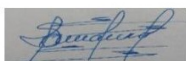
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **CHUMACERO SÁENZ DIZNARDA ROSA ANTONIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....**EVALUACIÓN DE LOS EVENTOS Y SU RELACIÓN CON LA VIDA DE ANAQUEL DEL MATERIAL ESTERIL EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL LUIS HEYSEN INCHAUSTEGUI ESSALUD- PIMENTEL - CHICLAYO 2022**”Asesorado por el docente:

Mg. Jaime Alberto Mori CastroDNI ...07537045.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de () () % con código __oid:__ oid:14912:209435227_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
CHUMACERO SÁENZ DIZNARDA ROSA ANTONIA
 DNI:27746952

.....
Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



Firma
 Mg. Jaime Alberto Mori Castro
 DNI: ...07537045

Lima, ... 1...de.....de marzo..... de.....2023.....

DEDICATORIA:

Agradezco a Dios por darme la vida y salud, ser mi fortaleza cada día y haberme permitido escoger esta hermosa y dedicada profesión de Enfermería; a mi madre por su amor y apoyo incondicional, ser mi inspiración de lucha y no dejarme vencer ante la adversidad; a mis hijos por ser mi motivo constante de superación, como madre, y profesional.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Privada Norbert Wiener por la oportunidad de poder realizar esta segunda Especialidad. Al profesor Jaime Alberto Mori Castro, por sus enseñanzas, su paciencia y dedicación como docente en el curso de EBE 1 y 2, por su asesoría y orientación en la elaboración del presente Proyecto de Investigación.

ASESOR DE TESIS: Mg. MORI CASTRO Jaime Alberto

ÍNDICE GENERAL

Contenido	
DEDICATORIA:	3
AGRADECIMIENTO:	4
JURADO	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE GENERAL	6
ÍNDICE DE ANEXOS	8
Resumen	9
Abstract	10
1. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	16
1.5. Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1. Temporal	16
1.5.2. Espacial	16
1.5.3. Población o unidad de análisis	16
2. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Base Teórica	20
2.3. Formulación de hipótesis	24
2.3.1 Hipótesis General:	24
2.3.2 Hipótesis Específicas:	25
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26

3.2.	Enfoque de la investigación	26
3.3.	Tipo de investigación.....	26
3.4.	Diseño de la investigación	27
3.5.	Población, muestra y muestreo	27
3.6.	Variables y operacionalización	28
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.7.1.	Técnica	12
3.7.2.	Descripción de instrumentos	12
3.7.3.	Validación	13
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	13
3.9.	Aspectos éticos	14
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	11
4.1.	Cronograma de actividades.....	11
4.2.	Presupuesto.....	11
5.	REFERENCIAS	12
	Anexos	20
A.	Matriz de consistencia.....	21
B.	Operacionalización.....	¡Error! Marcador no definido.
C.	Instrumentos.....	22

ÍNDICE DE ANEXOS

A.	Matriz de consistencia	21
B.	Operacionalización	¡Error! Marcador no definido.
C.	Instrumentos.....	22

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre la evaluación de los eventos y la vida de anaquel del material estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud-Pimentel – Chiclayo 2022. Metodología: Estudio enfoque cuantitativo, de corte transversal y de diseño correlacional. La población Muestreo censal, que participará toda la población de 20 enfermeras que laboran en sala de operaciones, que cumplan con los requerimientos de selección planteados en la investigación, no se calculó tamaño muestral. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos: Se hará uso de la técnica de la encuesta para la variable 1, que es eventos, respecto a la variable 2 se usará la observación, que es vida de anaquel; el instrumento para la variable 1 será el cuestionario, para el caso de la variable 2, una lista de chequeo. Procedimientos: La recolección de datos se realizará en 3 meses, en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo. Una vez recolectada la información mediante la aplicación del instrumento, se ingresará los datos a una base en el programa SPSS Versión 25.0. Análisis Estadístico: Para el análisis descriptivo se hará uso de tablas de frecuencias, representaciones gráficas; para la contratación de la hipótesis se utilizará la prueba de Chi cuadrada aceptándose como significativo valores $p < 0,05$.

Palabras claves: eventos, vida de anaquel, material estéril.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the evaluation of events and the life of the Sterile Material Shelf in the Surgical Center of the Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel - Chiclayo 2022. Methodology: Quantitative approach, cross-sectional study and correlational design. The population Census sampling, which will participate in the entire population of 80 nurses who work in the operating room, who meet the selection requirements set out in the research, no sample size was calculated. Data collection techniques and instruments: The survey technique will be used for variable 1, which is adverse effects, with respect to variable 2, observation will be used, which is shelf life; the instrument for variable 1 will be the questionnaire, in the case of variable 2, a checklist. Procedures: Data collection will be carried out in 3 months, in the Surgical Center of the Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel - Chiclayo. Once the information is collected through the application of the instrument, the data will be entered into a base in the SPSS Version 25.0 program. Statistical Analysis: For the descriptive analysis, frequency tables, graphic representations will be used; For the contracting of the hypothesis, the Chi square test will be used, accepting as significant values $p < 0.05$.

Keywords: events, shelf life, sterile material.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Centro quirúrgico, se acondiciona para hacer cirugías, hace uso de los materiales estériles, por eso el servicio tiene áreas específicas y exclusiva para poder almacenar materiales estériles. Si no se cumple con las normativas para las manipulaciones y condiciones de ser almacenados pueden traer consecuencias como es el aumento de IAAS (Infección Adquirida por Atención de Salud) (1).

Las causas de las probables contaminaciones pueden ser las fallas en el proceso de esterilizaciones, materiales incorrectos para los procesos de esterilizaciones, manipulación no adecuada cuando sale del esterilizador hasta llegar al usuario, paquetes con desgarros, rupturas o daños, paquetes que llegan al piso, con suciedad, paquetes que no tienen control químico externo o indicadores internos cortados, empaques mal cerrados o sellados (2).

Para los correctos almacenamientos y distribuciones de los materiales estériles se tienen que tomar medidas que aseguren la mejor esterilidad del producto almacenado en ambientes limpios y listos para ser usado en la institución de salud (3).

En las áreas de almacenamientos de materiales estériles en sala de operaciones, debe garantizarse la esterilidad, porque al hablar de vida útil de los productos se refiere a los tiempos transcurridos desde la esterilización hasta su fecha de vencimiento, ella dependerá del manipuleo, almacenaje, traslado y uso adecuado del instrumental, según el método escogido para su esterilización (4).

A nivel internacional, para Núñez y col., dicen que la caducidad del material estéril, es el periodo de tiempo el cual garantiza la conservación de esterilidad, depende de manipulación, condiciones de almacenamiento, transporte, tipo y modo envasado. Peña y Silva en 2018 en Colombia, menciona que los materiales esterilizados en los almacenamientos se identifica el defecto de variables que proponen soluciones y mejoras en las atenciones por las clasificaciones de paciente y equipamiento para conocer los porcentajes de anulación del ciclo de esterilización y porcentaje de paquetes estériles que regresan por no ser usados (5).

En Perú, el Ministerio de salud, en RM N° 1472-2002 SA/DM, “Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria” las condiciones de almacenamiento ambiental, físico, y mobiliario debe asegurar la esterilidad; ambientes que eviten contaminación y ayude al movimiento e identificación rápida y fácil de los materiales, para que se manipulen lo menos posible (en un máximo de 4 veces) ante del uso con el paciente (6).

El buen almacenamiento y las distribuciones de los materiales estériles en la institución de salud ayuda a prevenir las contaminaciones del material que se utilizan en pacientes, dándoles niveles óptimos de bioseguridad, sin microorganismos, en su forma vegetativa y esporas (7).

Herencia, dice que la evidencia muestra el factor que deteriora el material médico estéril que está unida a cierto acontecimiento; que los tiempos de cargas pueden considerarse estéril según el tipo y configuración del material de embalaje, números de veces que el embalaje se utiliza antes de su uso, número de sujetos que han manipulado el embalaje, si los estantes son cerradas o abiertas, condición ambiental del área de almacenamiento: temperatura, humedad, limpieza (8).

Esta realidad no es ajena en el Hospital Luis Heysen Incháustegui, donde los almacenamientos del material estéril se realizan también en el Servicio de Centro

Quirúrgico, hay actualmente, dificultad en controlar la temperatura, humedad relativa y áreas físicas del almacenamiento, según calidad del proceso y mantenimiento de esterilidad del material hasta ser usado. La fase que forman los procesos de esterilización es el lavado y secado, inspecciones, preparaciones, empaques, esterilización, luego su almacenamiento y entrega (9).

Se observan que los almacenajes son inadecuados, porque se saturan los estantes de equipos y materiales estériles, no hay distancia dadas por las normas, todo el anaquel es abierto, y hay material de baja rotación, en zonas de almacenamientos no existen recambios de aire que cumplan los 10 recambios por cada hora, sin condición ambiental adecuada, los materiales estériles se manipulan más de 3 o 4 veces cuando sale del esterilizador hasta llegar al usuario, al hacer los inventarios diarios, o traslados al quirófano, si no se usan regresan a los estantes, y al manipular diariamente los materiales bajan su garantía de esterilidad (10).

Si se realizan estos sub procesos existen fallas en cualquier de las etapas, no se puede garantizar la esterilidad del dispositivo médico, pues para poder hacer adecuado su almacén de materiales estériles, se deben cumplir con las normas de almacenamiento del material; es necesario fortalecer buenas prácticas de manipulación, almacenamiento y la conservación de los materiales estériles en las salas de operaciones de un Hospital.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión manipulación de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?

¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión transporte de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?

¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión almacenamiento del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?

¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión condiciones de empaque del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de la evaluación de los eventos con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión manipulación de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital

Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión transporte de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión almacenamiento del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión condiciones de empaque del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Teóricamente se justifica que los resultados serán importantes, porque no existe estudios que llene este vacío de conocimiento sobre los eventos relacionados a la vida de anaquel del material estéril en los servicios de salud.

1.4.2. Metodológica

Esta investigación permitirá determinar la evaluación de los eventos y su relación con la vida de anaquel del material estéril en Centro Quirúrgico; teniendo como propósito, determinar la Vida de Anaquel de los artículos esterilizados, utilizando la práctica de “evento relacionado” considerando aspectos fundamentales como la manipulación, transporte, almacenamiento y uso correcto, independientemente del método utilizado para su esterilización.

1.4.3. Práctica

Se justifica en la práctica porque los resultados que se obtengan a través de la evaluación de los eventos y su relación con la vida de anaquel del material estéril, será difundida en el servicio de Centro Quirúrgico, para educar, entrenar y entablar caminos de una política relativa al evento, mejorando la eficiencia y reduciendo los costos por reprocesamiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Este estudio de investigación se ejecutará en periodos de seis meses: desde noviembre del 2021 hasta abril del 2022. Durante este periodo se obtendrán información para la ejecución de mi propuesta, teniendo facilidad y accesibilidad a toda la información.

1.5.2. Espacial

El presente estudio de investigación se desarrollará en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui Pimentel Chiclayo.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población será de 20 enfermeros y 50 paquetes quirúrgicos de Centro quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud – Pimentel – Chiclayo 2022.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Gasca y col., (11), en el 2020, en Colombia, con el objetivo de “evaluar los conocimientos y prácticas de auxiliares de enfermería en la central de esterilización. Estudio cuantitativo descriptivo”. Muestra de 20 trabajadores. Concluyen que el conocimiento en almacenamiento es aceptable en términos generales, pero un dato preocupante es relacionado con la temperatura correcta en el área de almacenamiento y que las instituciones evaluadas a través de la lista de chequeo, cumplen a cabalidad, el 75% de los aspectos evaluados.

Renda y col., (12), en el 2020, en EEUU, con el objetivo de “mejorar para asegurar la calidad de instrumentación en el quirófano”. Estudio básico, cuantitativo, descriptivo. Muestra de 30 trabajadores. Concluyeron que 56% en defectos estéril fueron rotura de la envoltura del instrumento blando, se estabilizó en 47%, lo que podría indicar que faltan datos de defectos. Los autores concluyeron que los médicos obtuvieron un mecanismo para informar sobre las barreras y realizar un seguimiento de las mejoras. Usar herramientas ajustadas y un enfoque de mejora de la calidad ayudaron a impulsar cambios en los procesos, creando un entorno de procedimientos más eficiente, colaborativo y seguro para los pacientes y el personal

Tourvieille y col., (13), en el 2020, en Francia, con el objetivo de reevaluar esta vida útil a través de un estudio de análisis de riesgos centrado en los pasos cuyo mal funcionamiento puede fallar en la esterilidad dispositivos médicos reutilizables RMD. Estudio básico, cuantitativo, descriptivo. Muestra de 52 pabellones. Concluyeron que las salas respetan el lado de papel de las bolsas. Se almacenan en un disco de almacenamiento dedicado en el 85% de unidades; cerraron el tiempo de observación en el 58% de los casos. Los dispositivos

médicos reutilizables (RMD) están apilados en el 80% de unidades y 35% tiene al menos uno caducado en su almacenamiento. Algunos paquetes se vieron afectados durante su traslado. Este paso es difícil de manejar debido al factor humano. El almacenamiento tradicional en el quirófano incluye estantes para ajustar bolsas y envolturas, pero se está discutiendo el reemplazo del equipo. Lo que permite un mejor control de las fases sensibles, se ha reevaluado su vida útil hasta 6 meses para contenedores y 4 meses para otros casos.

Miranda (14), en el 2018, en México, con el objetivo de determinar la autopercepción del personal de enfermería de la central de equipos y esterilización en un Hospital de Tercer Nivel. Estudio cualitativo. Muestra de 5 enfermeras. Concluyeron que el personal de enfermería de la CEYE, requiere de estrategias gerenciales (capacitación continua, conferencias motivacionales, incentivos, grupos de apoyo) que les permitan sentirse valorados y satisfechos de la actividad que hacen para poder proporcionar calidad de atención indirecta a usuario, que redundará en la productividad hospitalaria evitando retrasos en las áreas quirúrgicas y en las áreas hospitalaria, así como los costos que estos generan.

Redondo (15), en el 2018, en Colombia, con objetivo “diseñar sistema de Gestión de Calidad para la central de esterilización, en limpieza y descontaminación. Estudio cuantitativo. Muestra de 16 servicios. Concluyeron que la Central de Esterilización procesa y almacena materiales estériles para ser seguros y usar con pacientes, tener plan de manejo y personal capacitado en buena manipulación de material estéril; se debe gestionar almacenamiento y distribución para implementar alternativas de solución y abastecimiento adecuado.

Arzamendia y col., (16), en el 2017, en Colombia, con el objetivo de mejorar los procesos y procedimientos de los pedidos de insumos. Estudio cuantitativo. Muestra de 16 trabajadores. Concluyeron que el personal no dispone de un sistema de pedidos de materiales de insumos organizado y reglado, así como tampoco de un sistema de control de gastos.

A nivel nacional:

Chaiña (17), en el 2021, con el objetivo de determinar el cumplimiento de condiciones de almacenamiento de material estéril en sala de operaciones. Estudio observacional, descriptiva, transversal y enfoque cuantitativo. Muestra de 21 trabajadores. Concluyen que, en sala de operaciones en Puno, no tiene condiciones de ubicación, ambiente, anaquel, empaque adecuadas que recomienda la OPS para almacenar dispositivos médicos estériles, poniendo en riesgo la esterilidad del material y la seguridad en la atención del paciente.

Sánchez (18), en el 2021, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del almacenamiento de material estéril en personal del Área Quirúrgica. Estudio observacional, descriptiva, transversal y enfoque cuantitativo. Muestra de 59 trabajadores. Concluyeron que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y cumplimiento del almacenamiento de material estéril en personal del área quirúrgica en un Hospital EsSalud.

Pérez y Vela (19), en el 2019, con el objetivo de determinar el cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento en Hospitales Nivel III. Estudio No experimental, básico, nivel descriptivo, prospectivo y transversal. Muestra de 59 trabajadores. Concluyeron que los dos hospitales cumplen un nivel medio (65%) para todas las 9 áreas evaluadas como valor promedio en el almacenamiento. Concluyen que cumplieron criterios de buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, sin embargo, existen algunos criterios que deben mejorarse o cumplirse.

Rodríguez y Valdera (20), en el 2018, con el objetivo de analizar la percepción sobre la necesidad continua de ser capacitados. Estudio No experimental, cualitativo. Muestra de 10 artículos. La educación continua, es eficaz para el desarrollo de habilidades y trabajo en sí del profesional, disminuyendo errores y con mejora continua en el proceso de trabajo.

Merino (21), en el 2017, con el objetivo de determinar el nivel de cumplimiento sobre manipulación y condiciones de almacenamiento de material estéril de enfermeras de sala de operaciones. Estudio No experimental, básico, nivel descriptivo. Muestra de 68 trabajadores. Concluyeron que El almacenamiento del material estéril es un área exclusiva solo para el fin, con ingreso restringido (personal autorizado), con 10 recambios de aire/hora, adecuada iluminación, debe ser amplio según necesidad del material a almacenar, paredes lisas, fácil de limpiar, con bordes redondeados, condiciones ambientales a temperatura 18 a 20°C.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera Variable: Evento

La seguridad del paciente es un componente esencial en la atención, de salud, constituye una actividad compleja ya que en ella se conjugan aspectos propios del sistema sanitario y acciones humanas. La seguridad de la atención en salud, es un proceso que se centra en el conocimiento de los riesgos de eventos adversos (EA), la eliminación y la prevención de aquellos, son evitables a través de intervenciones basadas en evidencia científica con demostrada efectividad. Los eventos adversos se insertan en serie de hechos, precedidos de: errores en atención, casi causan daño (“near miss”); eventos adversos leves y graves (22).

El evento adverso en paciente quirúrgico es más frecuente; se debe aumentar acciones para mayor impacto para poder enmendar esta situación, si bien es cierto que el sistema de registro es un punto clave, no se pueden menospreciar otros aspectos tan importantes como concientizar al personal hacia una cultura de la seguridad, fortaleciendo la comunicación y el trabajo en equipo, además de mantener una educación continua (23).

Los errores, son actos de equivocación u omisión, y en la práctica, pueden contribuir a que ocurra un suceso adverso. Evento adverso es un accidente imprevisto e inesperado, que causa

algún daño o complicación y que es consecuencia directa de la acción realizada y no del propio involucrado; resultado de una acción no intencional que produce daño. Evento centinela, es un incidente o suceso inesperado que produce la muerte o serias secuelas físicas o psicológicas o el riesgo de éstas, incluye cualquier proceso que, por su recurrencia, podría acarrear una oportunidad significativa de un resultado adverso serio. Las dimensiones de los eventos adversos del material estéril son (24).

Dimensión 1: Manipulación de material estéril

Debe ser mínimo necesario, debe encontrarse frío antes de ser retirado del esterilizador evitando los condensados, el personal que manipula dichos materiales debe realizar el lavado de manos antes y después de manipular el material estéril, además deben ser transportados en coches, si el tamaño del paquete lo amerita, y no se debe apoyar en la ropa de trabajo. Sus indicadores son: Manipulación mínima, tipos de asepsia, barreras protectoras (25).

Dimensión 2: Transporte de material estéril

Se realiza en carros de transportes de uso exclusivo para material estéril, de acero inoxidable, con revestimiento de láminas lavables con sistema de ajuste de bandejas, cestas y repisas, además debe contar con puertas con sistemas de chapas resistentes y con llave, ruedas para alto tráfico con banda de rodado de goma, frenos y parachoques alrededor de todo el carro, herméticos y lavables, sus indicadores son: Contenedor de transporte, tipos de contenedores de transporte, tipos de carros de transporte (26).

Dimensión 3: Almacenamiento de material estéril

Se realiza en un área de acceso restringido, los paquetes son colocados en estantes que no deben ser de madera, a 30 cm encima del suelo, a 45 cm por debajo del techo, y a 5 cm de la pared, alejado de fuentes de calor, con 10 recambios de aire por hora, sin presencia de

cañerías de vapor o aguas residuales y con una adecuada iluminación. El material se colocará en función de la fecha de vencimiento. Los materiales son colocados en armarios cerrados o estantes abiertos, clasificado por grupos o tipos según los servicios usuarios, de manera holgada y con fácil acceso, los paquetes serán inspeccionados para comprobar la integridad de los envases, controles de proceso y fechas de caducidad, cuando se detecte una fecha de vencimiento pasada, será retirado para ser esterilizado nuevamente, Sus indicadores son: Área de almacenamiento, distancia dentro del cuarto de almacenamiento, tipos de anaqueles, ventilación, iluminación. Clasificación. Uso de barreras protectoras, frecuencia de limpieza, problemas de contaminación (27).

Dimensión 4: Condiciones de empaques de material

Es el elemento que contiene el material a esterilizar y que posee las propiedades para mantenerlo de dicho modo; debe ser compatible con los métodos de esterilización, barrera biológica confiable, debe cumplir con las normas nacionales y/o internacionales vigentes, no debe desprender pelusa o fibras, debe permitir una adecuada técnica aséptica, ser repelente a líquidos, sin memoria, permeable a los agentes esterilizantes, soportar la tracción y manipulación. Sus indicadores son: Vida útil del empaque, tiempo de vencimiento, indicadores, tipos de paquetes (28)

2.2.2. Segunda variable: Vida de anaquel

La vida de anaquel es el tiempo máximo que un paquete estéril puede estar almacenado. Con respecto a esto, la AAMI (Association for the Advancement of Medical Instrumentation) establecieron que la vida en estante de un material estéril se debe a los eventos relativos a los que se someten. En 1993, AAMI, estableció: Vida en estante: “La vida en estante de un material estéril dependerá de los eventos, de la calidad de los envoltorios, de las condiciones de almacenamiento, de las condiciones de transporte y de la cantidad de manipuleos.” La

identificación de estos paquetes, puede hacerse escribiendo estos datos con un rotulador permanente en la cara plástica de la bolsa (usar el espacio de la pestaña para escribir) o bien con una etiquetadora donde imprimimos los datos y pegamos en la bolsa. Una vez envasado e identificado el material, procederemos a colocar la carga en la autoclave, que debe ser lo más homogénea posible (no esterilizar gasas con instrumental etc.) Las dimensiones de la vida de anaquel del material estéril son: (29).

Dimensión 1: Envoltorio

El sistema de envoltura, son la combinación del sistema de barreras para productos esterilizados y la envoltura protectora. Todo el material estéril deberá tener la fecha de vencimiento vigente. Los empaques de los dispositivos médicos deben conservarse limpios y secos (30).

Dimensión 2: Embalaje de protección

Previene la contaminación tras la esterilización del producto. Está conformado, generalmente con medios mecánicos, que tienden a lograr la protección en la distribución, protegiéndolas de los riesgos de la carga y transporte, actúan como una barrera microbiológica efectiva (31).

Dimensión 3: Medio de almacenamiento

Las estanterías en que se almacene material estéril, deben ser de uso exclusivo para estos fines. Las estanterías, repisas deben ser de material liso, no poroso y lavable, de material resistente al peso de los productos a contener, las superficies y estanterías de almacenamiento deben estar limpias y libres de polvo, el acceso debe ser limitado a las personas a cargo del material (32).

Dimensión 4: Lugar de almacenamiento

El área de almacenamiento cuenta con requisitos para preservar la esterilidad de los artículos médico quirúrgicos que allí se almacenan: Planta Física: Considerar el área de almacenamiento como un área restringida, exclusiva para el almacenamiento de material estéril y/o limpio, una humedad controlada entre 35% - 50% y una temperatura controlada entre 18° y 20°C, renovación de aire, (10 recambio / hora, con filtros de aire), revestimientos lisos, lavables con bordes redondeados, iluminación eficiente, pasillos adecuados para el paso de los carros de transporte y almacenamiento de los artículos estériles, área de despacho adecuada para atender las demandas del usuario. (Con lavamanos, jabón, papel para secarse las manos, espacio para la atención de los usuarios internos) (33).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El rol del personal de Enfermería en Central de Esterilización, debe ser competente y con conocimiento técnico y administrativo, que observe y ejecute técnicas adecuadas, en el mantenimiento de la vida útil o de anaquel del material estéril, pues este servicio, es una de las piedras angulares en el manejo del control de infecciones, dado que abastece de material médico quirúrgico estéril necesario para el desarrollo y funcionamiento de toda la Institución.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis General:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la evaluación de los eventos y la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

Ho: No hay relación entre la evaluación de los eventos y la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

2.3.2. Hipótesis Específicas:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa de la evaluación de los eventos en su dimensión manipulación de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

H2: Existe relación estadísticamente significativa de la evaluación de los eventos en su dimensión transporte de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

H3: Existe relación estadísticamente significativa de la evaluación de los eventos en su dimensión almacenamiento del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

H4: Existe relación estadísticamente significativa de la evaluación de los eventos en su dimensión condiciones de empaque del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El trabajo de investigación es deductivo, porque sus métodos describen el proceso de elaboración de los conocimientos científicos. Los métodos son los siguientes: los científicos, las conjeturas, las hipótesis, realizan una predicción que tendrían que ser verdaderas si las hipótesis fueran ciertas, donde se comparan varias predicciones mediante la observación empírica y con bases a las comparaciones, que se pueden revisar o rechazar las teorías, o se pueden aceptarlas provisionalmente (34).

3.2. Enfoque de la investigación

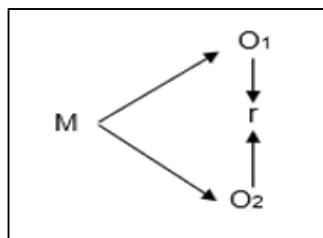
La investigación es de enfoque cuantitativo, dado que usa la recolección de datos para demostrar la hipótesis sea corroborado por análisis estadísticos mediante los análisis de los atributos planteados en el modelo de la población a estudiar. Al hablar de investigación cuantitativa se alude al ámbito estadístico, porque se fundamentan en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado (35).

3.3. Tipo de investigación

El estudio son investigaciones del tipo analítico, descriptivo correlacional; es descriptivo porque buscará especificar sus propiedades, sus perfiles y características de importancia de los grupos, de personas, las comunidades u otros fenómenos que están sometidas a los diferentes análisis y por sus propósitos en la evaluación de relaciones existentes entre varias categorías, conceptos o variables (36).

3.4. Diseño de la investigación

Basados según observaciones de los fenómenos como tal en los contextos naturales para luego ser analizados. En esta investigación no requiere condición ni estímulo para exponer al sujeto de estudio. Al sujeto se le observa en los ambientes. Su diseño describe las relaciones de variables y categorías en su momento (37). En este sentido se sigue el siguiente esquema:



Donde

M = muestras del estudio

O = muestras u objetos del estudio

O1= Eventos

O2= Vida de anaquel

r = relaciones de las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

La población será de 20 enfermeros de Centro Quirúrgico y 50 paquetes quirúrgicos del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

El tamaño de la muestra no probabilística, censal es de 20 enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022. Para la selección de la muestra se considerará los siguientes criterios de inclusión:

Criterios de inclusión:

Enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022. Que acepten participar del estudio y firmen consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Enfermeros que no laboren en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022. Que no acepten participar del estudio y no firmen consentimiento informado.

Muestreo: El presente estudio presenta un muestreo no probabilístico, de manera censal, se tomará a 20 Enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo, seleccionados como muestra.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

Primera variable: Eventos

Segunda variable: Vida de anaquel

1.1.1. Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
VI: Eventos	Es un método para mejorar la eficiencia y reducir los costos por reprocesamiento. Se debe educar, entrenar y entablar caminos de comunicación para fortalecer esta política. En definitiva, la aplicación de una política relativa al evento se basa en eliminar las instancias que comprometan la esterilidad: Se deberá especificar qué eventos requieren reprocesamiento, por ej.: los desgarros, humedad. Determinar qué ítems necesitan fecha de caducidad, establecer políticas de rotación, y monitorearlo (38)	Para la recolección de datos se usará el instrumento de eventos, elaborado y validado por la enfermera Merino (2021), el instrumento identificará el nivel de evaluación de los eventos del Material Estéril en Centro Quirúrgico, el cual consta de 40 ítems con cuatro opciones para responder en escala de Likert: Nunca, Rara Vez, Algunas Veces, A Menudo, Siempre, el cual está estructurado según las dimensiones de: Manipulación, transporte, almacenamiento, condiciones de empaques de material. con una puntuación de nivel alto-medio – bajo.	Manipulación de material estéril	Manipulación mínima, tipos se asepsia, barreras protectoras	Ordinal	<p>Nivel de cumplimiento Alto: 80- 100</p> <p>Nivel de cumplimiento Medio: 50 – 79</p> <p>Nivel de cumplimiento Bajo: 0 – 49</p>
			Transporte de material estéril	Contenedor de transporte, tipos de contenedores de transporte, tipos de carros de transporte.		
			Almacenamiento de material estéril	Área de almacenamiento, distancia dentro del cuarto de almacenamiento, tipos de anaqueles, ventilación, iluminación		
			Condiciones de empaques de material estéril.	Vida útil del empaque, tiempo de vencimiento, indicadores, tipos de paquetes.		

V2: Vida de anaquel	Es el tiempo máximo, que un paquete estéril puede ser almacenada. Se acepta universalmente que la validez de la esterilización está condicionada a los eventos a los que el producto de uso médico está expuesto, hasta que podamos tener un control fehaciente de los mismos en la Central de Esterilización y en los sectores usuarios (39).	Para la recolección de datos se usará un instrumento reproducido y validado por la Organización Panamericana de la Salud, la ficha de registro es utilizada para evaluar la vida de anaquel del material estéril en centro quirúrgico, el cual consta de 22 ítems está compuesta por 4 dimensiones: envoltorio, embalaje de protección, medio y lugar de almacenamiento; las respuestas son dicotómicas es decir Si o NO, en la valoración el Si y No, tienen puntajes establecidos, obteniendo el resultado final con la lista de baremo, donde la puntuación más alta es de 5 años y la más baja de 24 horas.	Envoltorio	- Primer Envoltorio Segundo Envoltorio	Nominal	1- 25	24 hrs
			Embalaje de protección	- Bolsa de Polietileno sellada. Contenedor o Embalaje de Protección.		26-50 semana	1
			Medio de almacenamiento	- Cajones. - Armarios abiertos Armarios Cerrados		51-100	1 mes
			Lugar de almacenamiento	- Depósito de Material. - Depósito de material Estéril. Depósito en Quirófano o Central de Esterilización.		101-200	2 meses
					Nominal	201-300	3 meses
						301-400	6 meses
						401-600	1 año
						601-750	2 años
						751 y más	5 años

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Primera variable: Eventos

Como técnica a utilizar será la encuesta, se usarán como procesos para la investigación, dado que se tendrán y se preparara las bases de datos de forma eficaz y rápida. Existen varias investigaciones que se utilizaron la técnica. Varios investigadores indican que estos son técnicas que se usaron como procedimientos establecidos, por el cual obtuvieron mucha información mediante serie de datos de muestras, de casos que están representados en un amplio universo, por el cual se quieren explorar, describir, predecir varias características.

Segunda variable: Vida de anaquel

La técnica que se utilizará en el presente trabajo será una guía de observación, que permitirá la recolección de datos

3.7.2. Descripción de instrumentos

Primera variable: Eventos

Se utilizará, un cuestionario, quien nos permitirá la recolección de datos objetivos, con 40 preguntas que se dividen en 4 dimensiones, con una escala de evaluación de 0 a 100, donde la puntuación alta es 80 -100, puntación media 50 – 79 y puntuación baja 0 – 49.

Segunda variable: Vida de anaquel

Se utilizará una ficha de recolección de datos o lista de chequeo, un cuadro para el cálculo estimado de la vida de anaquel, reproducido y validado por la Organización Panamericana de la Salud.

3.7.3. Validación

“La validez es el grado de un instrumento para medir la variable a medir”. En el trabajo, las valideces del instrumento se harán por “juicio de expertos”, que se someterán en opinión de tres expertos, de las recolecciones de datos. Se analizará al instrumento por tres conceptos: pertinencia, relevancia y claridad. Al cumplir con la condición, el experto firmara el certificado de validez indicando que existen Suficiencias. La validación de las pruebas pilotos fue de tres expertos del tema, se verificaron el estado del instrumento, con valideces internas fueron de 0,95 (34).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos serán medidas por Alfa de Cronbach cuyo será 0 a 1, que si está cerca a uno será más confiable el instrumento “La confiabilidad indican que el instrumento es aplicable para realizar otra investigación y también la consistencia de cada ítem es primordial para identificar todas las características de la variable a investigar”. Es por eso que al manifestar la confiabilidad indica el "grado donde el instrumento tiene resultado coherente.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de obtenido los datos mediante la aplicación de los instrumentos, estos se analizarán utilizando un programa estadístico SPSS.25.0, posterior a ello se harán presentaciones de los datos analizados en tablas, esquemas y figuras en el programa Microsoft Office Word 2016 y Microsoft Office Excel 2016. Se procederán de manera correcta los análisis estadísticos a través de porcentaje y frecuencias, usando figuras de barras, con elementos que nos ayudarán en las descripciones de las variables de estudio.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información dada a los participantes.

Principio de autonomía

Este principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetará mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio.

Principio de beneficencia

Según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, asimismo ser de aporte en investigaciones que busquen mejorar las condiciones en la calidad de vida de los adultos mayores hospitalizados.

Principio de no maleficencia

En toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos donde también en el bienestar del sujeto.

Principio de justicia

Este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos en comunidades. Con justicias significas, para dar a cada uno de lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos del proyecto sociales ciertos beneficios equitativos de las poblaciones del adulto mayor.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																							
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				SETIEMBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema				X																				
Búsqueda bibliográfica					X	X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes						X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la Investigación						X	X	X																
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X	X	X	X														
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación											X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo											X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos											X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información													X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del Estudio													X	X	X									
Elaboración de los anexos													X	X	X									
Trabajo de campo																		X	X					
Aprobación del proyecto																				X	X			
Sustentación de informe final																							X	

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	REC. HUMANOS		
	Asesorías	1	3,600.00
	Técnicos en digitaciones	1	120.00
	Encuestador	2	80.00
	Estadísticos	1	750.00
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRÁFICO		
	Textos	Estimado	300.00
	Internet	Estimado	120.00
	Otros	Estimado	200.00
	MATERIAL DE IMPRESIÓN		
	Impresión y copia	Estimado	250.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	120.00
	USB	Unidad	40.00
	CD,	2 unidades	4.00
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	50.00
	Papelote cuadriculado	10 unidades	4.00
	Cartulinas	10 unidades	5.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	2.00
Plumones	6 unidades	15.00	
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	Estimado	79.00
	Movilidad y Viáticos	Estimado	200.00
	Imprevistos	Estimado	200.00
	Total, costo		6,139.00
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Manual de Procesos y Procedimientos – Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico. Perú. 2015. Disponible en: <http://190.102.131.45/transparencia/pdf/Mapros/Departamentos/RD-294-2015.pdf> accedido el 04 de enero del 2022.
2. EsSalud – Directiva de Gerencia Central de Prestaciones de Salud N°8. Normas y Procedimientos de la Central y Unidad de Esterilización del Seguro Social de Salud – ESSALUD. Lima – Perú. 2016. Disponible en: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003470_pdf.pdf accedido el 04 de enero del 2022.
3. Mella G. Cuidados de Enfermería en el Proceso de Esterilización. Hospital de Niños Roberto del Río, Chile, 2019. Disponible en: <https://www.hrrrio.cl/documentos/eLearningIIH/profesionales/esterilizacion.pdf> accedido el 08 de enero del 2022.
4. Acosta S., de Andrade V. Manual de Esterilización para Centros de Salud. OPS. EEUU. 2008.1(1):40. disponible en: http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/pnadt377.pdf accedido 09 enero 2022
5. Núñez M., Condor J. Manual de procesos de la central de esterilización Hospital de Puyo, Quito Ecuador 2015. Disponible en: <http://hgp.gob.ec/index.html/documentos/estandares/protocolo%20de%20procesos%20central%20de%20esterilización.pdf/> accedido el 10 enero 2022.

6. Ministerio de Salud, MINSA. Manual de desinfección y Esterilización Hospitalaria. Perú. 10 de setiembre de 2002. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/282852/254621_RM14722002.pdf20190110-18386-1r51hbk.pdf accedido el 16 enero 2022.
7. Ministerio De Salud Subdepartamento de Salud Valdivia Hospital Base Valdivia Subdepartamento de Esterilización Comité de Infecciones Intrahospitalarias, Norma N.º 13 “Manejo de Material Estéril”. Disponible en: https://nanopdf.com/download/norma-n-13-manejo-de-material-esteril_pdf accedido el 26 enero 2022.
8. Herencia J. Factores que determinan el deterioro del material médico estéril, Perú 2016, Disponible en http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/443/T061_41082406_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 10 febrero 2022.
9. MINSA – Hospital Cayetano Heredia. Manual de organización y Funciones del Servicio de Enfermería en Centro Quirúrgico. R.D. N° 312-2009-DS-HNCHDG. Lima – Perú. 2009. Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/pdfs/OrganoLínea/Enfermería/MOF_Servicio_Enfermeria_en_Centro_Qx.pdf accedido el 16 de febrero del 2022.
10. Mesía N. Evaluación del almacenamiento del material estéril en los Servicios de Centro Quirúrgico I, II y Torre de Emergencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen EsSalud 2017. Tesis de post grado. Universidad Autónoma de Ica. Disponible en:

<http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/248/1/SOFIA%20AURORA%20MESIA%20VELA.ok.pdf> accedido el 27 febrero 2022.

11. Gasca D., Ruiz S. Conocimientos y prácticas en procesos de esterilización de los auxiliares de enfermería, en las Centrales de Esterilización de las sedes de Cali y Jamundí de la IPS Valle Salud, Periodo 2020A Universidad Santiago de Cali. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3044/PR%c3%81CTI%20CAS%20PROCESOS%20ESTERILIZACI%c3%93N.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 08 marzo 2022.
12. Renda Y. Iniciativa de mejora para asegurar la calidad de instrumentación en el quirófano. *Pediatr Qual Saf.*2020 28 de diciembre;6(1): e371. doi: 10.1097/pq9.0000000000000371. e Collection enero-febrero 2021. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33403317/> accedido el 12 marzo 2022.
13. Tourvieilhe E. Reevaluating the shelf life of **sterilized** packaged items via a risk-analysis study. *Ann Pharm Fr.* 2020 May;78(3):264-272. doi: 10.1016/j.pharma.2019.12.001. Epub 2019 Dec 13. PMID: 32037027 French. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32037027/> accedido el 14 marzo 2022.
14. Miranda J. Autopercepción del personal de enfermería de la central de equipos y esterilización en un Hospital de Tercer Nivel, México 2018. Tesis de pre grado. Universidad Autónoma del Estado de Morelos. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1781/MISALN01T.pdf?sequence=1> accedido el 18 marzo 2022.

15. Redondo H. Estandarización de procesos críticos de la central de esterilización del Hospital San José Para Sub procesos de limpieza y descontaminación según los requisitos de la Ntc Iso 9001-2015. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/23595/1/ESTANDARIZACION%20DE%20PROCESOS%20CRITICOS%20DE%20LA%20CENTRAL%20DE%20ESTERILIZACION%20DEL%20HOSPITAL%20SAN%20JOSE%20PARA%20SUB%20PROCESOS%20DE%20LIMPIEZA%20Y%20DESCONTAMINACION%20SEGUN%20LOS%20REQUISITOS%20DE%20LA%20NTE%20ISO%209001%202015.pdf> accedido el 22 marzo 2022.
16. Arzamendia E. Procesos de control y cuidados de insumos en el Área Quirúrgica: Estudio descriptivo cualitativo. 2017. Disponible en: <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/tesisyt/20191205152049/tesis-arzamendia-monasterolo-pastor-spring.pdf> accedido el 28 marzo 2022.
17. Chaina. Cumplimiento de condiciones de almacenamiento de material estéril en Sala de Operaciones, de un Hospital EsSalud de Puno, 2021. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5280/T061_46082150_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 03 abril 2022.
18. Sánchez R. Nivel de Conocimientos y Cumplimiento del Almacenamiento de Material Estéril en Personal del Área Quirúrgica en un Hospital EsSalud, Lima – Perú 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67907/Sanchez_DEE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 05 abril 2022.
19. Pérez V. Cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento en Hospitales Nivel III Especializada del Minsa- Huancayo- 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67907/Sanchez_DEE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 05 abril 2022.

20. Rodríguez C., Valdera M. Educación Continua para la mejora de los procesos en la Central de Esterilización, Lima Perú 2018 Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2428/TESIS%20Rodr%C3%adguez%20Carmen%20%20Valdera%20Mirtha.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 06 abril 2022.
21. Merino. Nivel de cumplimiento sobre manipulación y condiciones de almacenamiento de material estéril de las enfermeras en Sala De Operaciones De Un Hospital Nacional Enero – Marzo. 2021. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4686/T061_44207119_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y accedido el 06 abril 2022.
22. Normas sobre Seguridad de paciente y calidad de atención respecto de: Eventos Adversos y Eventos Centinela. Disponible en: http://www.supersalud.gob.cl/observatorio/671/articles-8928_recurso_3.pdf accedido el 08 abril 2022.
23. Echevarría Z. Eventos adversos en Cirugía. Cirujano General Vol. 33 Núm. 3 – 2011. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/cg/v33n3/v33n3a5.pdf> accedido el 08 abril 2022.
24. Silvia G. Eventos adversos y centinela en Centrales de Esterilización Bolivia. 2014/ Disponible en: [http://www.aestu.org.uy/publicaciones/Eventos%20adversos%20y%20centinela%20en%20Centrales%20de%20Esterilizacion%20\(2\)%20\(1\)%20\(1\).pdf](http://www.aestu.org.uy/publicaciones/Eventos%20adversos%20y%20centinela%20en%20Centrales%20de%20Esterilizacion%20(2)%20(1)%20(1).pdf) accedido el 08 abril 2022.

25. Moncayo L. Manipulación, transporte y almacenado de material estéril. 2012
Disponible en: <https://es.slideshare.net/lysyep/manipulacin-transporte-y-almacenado-delmaterial-esteril>, accedido el 08 abril 2022.
26. Ravelo E. Transporte de material estéril. 2015. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/evelynmissy/condiciones-durante-el-transporte-dematerial-esteril>, accedido el 10 abril 2022.
27. Briceño Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre almacenamiento de material estéril en el área verde de la Central de Esterilización del Hospital San Juan de Lurigancho. Tesis post grado. Universidad Norbert Wiener. Disponible en:
http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4640/T061_42149398_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y, accedido el 10 abril 2022.
28. Robles. Tipos de empaques para materiales quirúrgicos: prevención de infecciones. Disponible en:
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/InstrumentistasACS2003/septiembre2004/2676>, accedido el 11 abril 2022.
29. Arrufar Taller: Esterilización de material sanitario en atención primaria. Disponible en: https://www.aragon.es/documents/20127/674325/04-2-Taller_4.pdf/c9e87264-a088-385b-f67a-d02db5e901e0#:~:text=La%20vida%20de%20anaquel%20es,a%20los%20que%20se%20someten, accedido el 12 abril 2022.
30. Theresa. Envoltura para materiales esterilizados, 2009. Disponible en:
https://wfhss.com/wp-content/uploads/wfhss-training-1-06_es.pdf , accedido el 13 abril 2022.

31. Guía de Envases y Embalaje, Ministerio de Comercio Exterior y Turismo. Primera edición: junio 2009. Disponible en: https://www.mincetur.gob.pe/wp-content/uploads/documentos/comercio_exterior/Sites/ueperu/consultora/docs_taller/envases%20y%20embalajes.pdf, accedido el 13 abril 2022.
32. Sociedad de Profesionales en Esterilización de Chile, Almacenamiento, Manejo Y Transporte de Material Estéril. Disponible en http://www.spedch.cl/pdf/recomendaciones/recomendacion_para_la_practica_almacenamiento.pdf, accedido el 15 abril 2022.
33. Servicio de Salud Metropolitano Occidente Hospital San Juan De Dios-CDT Almacenamiento de Material Estéril, enero 2014. Disponible en: http://www.hsjd.cl/Intranet/Calidad/Servicios%20de%20Apoyo/APE-1/1.4/Almacenamiento%20de%20material%20esteril_2.pdf, accedido el 15 abril 2022.
34. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014, accedido el 16 abril 2022.
35. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013, accedido el 17 abril 2022.
36. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010, accedido el 18 abril 2022.
37. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 p 656. Disponible en:

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf, accedido el 18 abril 2022.

38. Silvia Acosta, Manual de Esterilización para Centros de Salud, Organización Panamericana de Salud – 2008. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf accedido el 18 abril 2022.

39. Ministerio de Salud de Perú, Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria Lima Perú, 2002 Disponible en: [https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/component/k2/item/36-manual-de-desinfección-y-esterilización-hospitalaria/](https://bvcenadim.digemid.minsa.gob.pe/component/k2/item/36-manual-de-desinfecci%C3%B3n-y-esterilizaci%C3%B3n-hospitalaria/), accedido el 20 abril 2022.

Anexos

A. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión manipulación de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud-Pimentel – Chiclayo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión transporte de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión almacenamiento del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión condiciones de empaque del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de la evaluación de los eventos con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión manipulación de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022</p> <p>Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión transporte de material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022</p> <p>Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión almacenamiento del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022</p> <p>Determinar la relación de la evaluación de los eventos en su dimensión condiciones de empaque del material estéril con la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la evaluación de los eventos y la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.</p> <p>Ho: No hay relación entre la evaluación de los eventos y la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.</p>	<p>Primera variable: Eventos</p> <p>Segunda variable: Vida de anaquel</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplicada ▪ Enfoque cuantitativo <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método inductivo, deductivo e hipotético-deductivo</p> <p>Diseño observacional, descriptivo, correlacional y transversal</p>

B. Instrumentos

Primera variable: Eventos

I. Introducción.

La presente guía de observación tiene como objetivo Identificar el nivel de evaluación de los eventos del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

II. Datos generales:

Responsable:Servicio:

Área: Fecha: Hora:

III. Instrucciones:

Se marcará con un aspa (X) los eventos ocurridos durante la aplicación del check list en Centro quirúrgico.

Leyenda:

N	RV	AV	AM	S
Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	A Menudo	Siempre

N°	ITEMS	N	R V	A V	A M	S
	Manipulación de material estéril					
1.	Realizan lavado de manos antes de ingresar a área de almacenamiento					
2.	Se aseptizan las manos con alcohol gel antes de manipular empaque Estéril					
3.	Si realizo una actividad previa, se lava las manos antes de manipular material estéril.					
4.	Utiliza guantes al manipular material estéril					
5.	Los guantes que utiliza al manipular los empaques estériles son Nuevos					
6.	Utiliza mascarilla al ingresar al área de almacenamiento					
7.	Manipula varias veces el mismo empaque estéril					
8.	Manipula más de 4 veces el mismo empaque estéril					
9.	Apoya los empaques estériles en su uniforme de trabajo					

10	Manipula otros paquetes estériles antes de tocar o coger el que necesita					
11	Los empaques estériles al almacenarse están fríos					
12	Retorna paquetes estériles del quirófano al área de almacenamiento					
	Transporte de material estéril					
13	Utiliza coches de transporte cerrado					
14	Cuenta con los diferentes tipos de contenedores para transportar material estéril					
15	Utiliza carros de transporte de material de polímero de plástico.					
16	El carro de transporte es exclusivamente para transportar material estéril					
17	Los coches de transporte son de fácil limpieza					
18	Limpian diariamente los coches de transporte					
19	El coche de transporte es abierto					
	Almacenamiento de material estéril					
20	La puerta del área de almacenamiento permanece cerrada					
21	Hay personal exclusivo para el área de almacenamiento					
22	Los estantes de almacenamiento son de polímeros de plástico					
23	Clasifican los tipos de paquetes según tamaño o tipo de empaque					
24	Los empaques pequeños de material estéril se almacenan en cestas con rejilla					
25	Mantienen el distanciamiento de los estantes según norma Altura: 30 cm distancia de techo: 40 cm distancia de pared: 15 cm					
26	El área de almacenamiento cuenta con recambio de aire					
27	Los estantes donde están los empaques estériles están dentro de un área de almacenamiento					
28	Los estantes de material estéril se encuentran dentro del quirófano					
29	Registra el movimiento de entrada y salida de material estéril					
30	Realizan limpieza del área de almacenamiento 1 vez a la semana					
31	Cuentan con registro de limpieza del área de almacenamiento					
32	El área de almacenamiento mantiene condiciones ambientales entre: temperatura 18 a 20°C y la humedad 35 a 55%					
33	El material estéril rota, el primero en entrar es el primero en salir					
34	Las canastillas de almacenamiento están llenas a tope					
	Condiciones de empaques de material estéril.					
35	Los paquetes de manga mixta se ubican en posición vertical					
36	Los paquetes de manga mixta se encuentran uno sobre otro					
37	El envoltorio de los empaques estériles antes de usarse está en condiciones óptimas					
38	Verifica el indicador de paquete estéril antes de utilizarse					
39	Si se le cae al piso el paquete estéril lo utiliza.					
40	Todo material estéril cuenta con fecha de emisión y de vencimiento					

Segunda variable: Vida de anaquel

I. Introducción.

La presente guía de observación tiene como objetivo Evaluar la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

II. Datos generales:

Responsable:Servicio:

Área: Fecha: Hora:

III. Instrucciones:

Se marcará con un aspa (X) los eventos ocurridos durante la aplicación del check list en Centro quirúrgico.

ENVOLTORIO	Nº	PAPEL CREPÉ	Nº	TELA NO TEJIDO	Nº	BOLSA DE PAPEL	Nº	PAPEL DE GRADO MEDICO/ POLIESTER POLIPROPIL ENO	Nº	POUCHE POLIPROPILENO PRENSADO/POLIPROPILENO	Nº	CONTENEDOR
1er Envoltorio	1.-	20	2.-	40	3.-	40	4.-	80	5.-	100	6.-	100 con filtro
2do Envoltorio	7.-	60	8.-	80	9.-	80	10.-	100	11.-	120	12.-	250

Si además de los envoltorios, cuenta con un embalaje de protección, éstos le adicionan los siguientes puntos:

Nº	EMBALAJE DE PROTECCION	PUNTOS
13.-	Bolsa de Polietileno sellada	400
14.-	Contenedor o embalaje de protección	60

Según el medio de almacenamiento, contará con los siguientes puntos:

N°	MEDIO DE ALMACENAMIENTO	PUNTOS
15.-	Cajones	0
16.-	Armarios abiertos	0
17.-	Armarios cerrados	100

Según el lugar de almacenamiento, se adicionarán los siguientes puntos:

N°	LUGAR DE ALMACENAMIENTO	PUNTOS
18.-	Habitación del paciente	0
19.-	Office de Enfermería	50
20.-	Depósito de Material	75
21.-	Depósito de Material Estéril	250
22.-	Depósito en Quirófano o Central de Esterilización.	300

BAREMO O LISTA DE PUNTAJE:

PUNTAJE	DURACION
1 – 25	24 horas
26 – 50	1 semana
51- 100	1 mes
101 – 200	2 meses
201 – 300	3 meses
301 – 400	6 meses
401 – 600	1 año
601 – 750	2 años
751 a mas	5 años

C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para participar en un proyecto de investigación

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: EVALUACIÓN DE LOS EVENTOS Y SU RELACIÓN CON LA VIDA DE ANAQUEL DEL MATERIAL ESTERIL EN CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL LUIS HEYSEN INCHAUSTEGUI ESSALUD- PIMENTEL – CHICLAYO 2022.

Nombre de los investigadores principales:

Lic. DIZNARDA ROSA ANTONIA CHUMACERO SÁENZ

Propósito del estudio:

Determinar la relación entre la evaluación de los eventos y la vida de Anaquel del Material Estéril en Centro Quirúrgico del Hospital Luis Heysen Inchaustegui EsSalud- Pimentel – Chiclayo 2022.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. Diznarda Rosa Antonia Chumacero Sáenz

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Pimentel, noviembre del 2022

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

