



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

**EFICACIA DEL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN DE CICLO CORTO
EN AUTOCLAVE DEL INSTRUMENTAL BIOMEDICO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ENFERMERO ESPECIALISTA EN GESTIÓN EN CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN**

Elaborado por:

**AUTORES: LIMO RENTERIA MARIA ESTHER
NOVOA PAREDES CECILIA BETHSABE DEL PILAR**

ASESOR: Dr. GÓMEZ GONZALES, WALTER

**LIMA-PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A nuestras familias quienes estuvieron siempre presentes en todo momento ofreciéndonos su apoyo absoluto, colmándonos cada instante sus palabras que nos alentaban a seguir adelante, a no flaquear, a culminar lo que un día con tanto esfuerzo me empeñe a comenzar.

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Walter Gómez Gonzales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

ASESOR: Dr. Walter Gómez Gonzales

JURADO

Presidente : Mg. Julio Mendiguren Fernández

Secretaria : Mg. Reyda Canales Rimachi

Vocal : Mg. Anika Remuzgo Artezano

INDICE

	Pág.
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
Capítulo I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación de la pregunta	13
1.3 Objetivos	13
Capítulo II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Tipo y Diseño	14
2.2 Población y muestra	14
2.3 Procedimientos de recolección de datos	14
2.4 Técnica de análisis	15
2.5 Aspectos éticos	15
Capítulo III: RESULTADOS	
3.1 Tablas de artículos	16
3.2 Tablas resumen	21
Capítulo IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	23
Capítulo V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	25
5.2 Recomendaciones	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27

INDICE TABLAS

Tabla 1: Resumen de estudios sobre eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave de quipos biomédicos.	16
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia sobre proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave del equipo biomédico.	21

RESUMEN

Objetivo: Establecer la eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto, en autoclave de equipos biomédicos. **Materiales y Métodos:** Se realizó una revisión sistemática, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. **Resultados:** La revisión de artículos corresponde a 05 artículos, sobre uso de la esterilización de ciclo corto en autoclave del instrumental quirúrgico, corresponden a las bases de datos Pubmed, Medline y Lilacs. Los 05 artículos científicos revisión sistemática sobre la eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave de equipos biomédicos, el 20% (01) corresponde a España y el 80% a Estados Unidos, todos ellos enmarcados en los 05 artículos de investigación.

La esterilización de ciclo corto en autoclave tiene que cumplir las condiciones establecidas y las de los fabricantes de los esterilizadores, para garantizar la calidad del proceso y solo debe utilizarse en situaciones extremas. **Conclusiones:** El proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave según los estudios debe limitarse en caso de emergencia que se precise el instrumental de forma inmediata, siguiendo las indicaciones del fabricante y teniendo en cuenta los 3 pasos críticos: Limpieza y descontaminación, esterilización y la transferencia aséptica para garantizar la esterilización.

Palabras Clave: Centro quirúrgico, Esterilización de ciclo corto en autoclave, instrumentos quirúrgicos.

ABSTRACT

Objective: To establish the effectiveness of the short cycle sterilization process. **Materials and Methods:** We performed a systematic review, which synthesizes the results of multiple primary investigations. They are an essential part of evidence-based nursing for its rigorous methodology, identifying relevant studies to answer questions specific to clinical practice.

Results: The review of articles corresponds to 05 articles, on the use of short cycle sterilization in surgical instruments, correspond to Pubmed, Medline and Lilacs databases. The 05 scientific articles systematically review the effectiveness of the short cycle sterilization process in biomedical equipment, 20% (01) corresponds to Spain and 80% to the United States, all of them framed in the 05 research articles.

Short cycle sterilization has to meet the established conditions and those of sterilizer manufacturers, to guarantee the quality of the process and should only be used in extreme situations. **Conclusions:** The sterilization process of short cycle in autoclave according to the studies should be limited in case of emergency that the instrument is needed immediately, following the indications of the manufacturer and taking into account the 3 critical steps: Cleaning and decontamination, sterilization and aseptic transfer To ensure sterilization.

Keywords: Surgical center, Short cycle sterilization, surgical instruments.

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

El instrumental médico está categorizado como material crítico, semicrítico o no crítico dependiendo del riesgo potencial de infección asociada a su uso (1,2,3). Los materiales críticos se utilizan para penetrar en cavidades estériles o en el sistema circulatorio, lo que conlleva un riesgo de transmisión de infección muy alto. Este tipo de instrumental deberá ser esterilizado antes de su uso.

La esterilización se define como todos aquellos procedimientos empleados para la emisión de productos libres de microorganismos viables (3). El propósito del proceso de esterilización, por lo tanto, es desactivar a los agentes contaminantes microbiológicos y transformar los productos no estériles en estériles. Los dispositivos médicos clasificados como críticos y resistentes al calor deberán ser esterilizados siempre mediante métodos basados en la aplicación de calor (3).

Para los materiales semicríticos y no críticos se recomienda la desinfección, definida como el proceso que mata o destruye todas las formas proliferantes o vegetativas de los microorganismos, eliminándolos completamente de los objetos inanimados, con excepción de las esporas bacterianas. Por ello pueden ser bactericidas, funguicidas, esporicidas y virucidas.

Las infecciones nosocomiales son un importante problema de salud, una de las localizaciones más frecuentemente encontrado en España es la

infección del lecho quirúrgico. Según el National Nosocomial Infection Surveillance de los Estados Unidos de América, supone entre un 14% y un 16% de todas las infecciones nosocomiales entre los pacientes hospitalizados, siendo las infecciones del lecho quirúrgico la tercera localización más frecuente. En España, las infecciones del lugar de la intervención han ocupado el segundo lugar en cuanto a localización más frecuente desde 1990 hasta 1995. A partir de 1996 se sitúa en tercera posición después de las infecciones del tracto urinario y las infecciones respiratorias.

La esterilización de ciclo corto (ECC) en autoclave o esterilización “flash” somete al instrumental a ciclos de vapor a alta temperatura más cortos que los habitualmente utilizados. La Association for the Advancement of Medical Instrumentation define la esterilización “flash” como “el proceso designado para la esterilización de material para su uso inmediato” (4). La Guía para el Control de la Infección en el Cuidado de la Salud Bucodental de los Centers for Disease Control and Prevention americanos y la Association of periOperative Registered Nurses utilizan esta misma definición; en la cual especifica, además, que los materiales esterilizados mediante este procedimiento no están envueltos, por lo que pueden ser esterilizados más rápidamente que los empaquetados de forma convencional (5). Al no estar empaquetados, la manipulación y transporte de los materiales podría favorecer su contaminación. La Association of Perioperative Registered Nurses admite este tipo de esterilización para materiales no empaquetados cuando el esterilizador está diseñado específicamente para ello.

La esterilización de ciclo corto (ECC) en autoclave o esterilización “flash” somete al instrumental a ciclos de vapor a alta temperatura más cortos que los habitualmente utilizados. La Association for the Advancement of Medical Instrumentation define la esterilización “flash” como “el proceso designado para la esterilización de material para su uso inmediato”.

En el marco de lo explicitado, el propósito principal del presente trabajo, es establecer sobre uso del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave, uniformidad de criterios en la atención del paciente desde el

punto de vista quirúrgico.

1.2 Formulación del problema

En el siguiente trabajo de investigación de revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Instrumental quirúrgico	Proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave	No corresponde	Eficacia

¿Cuál es la eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave de equipos biomédicos?

1.3 Objetivo.

Establecer la eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave de equipos biomédicos

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño

La Revisión Sistemática es un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por la revisión sistemática de 5 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, con una antigüedad no mayor de diez años y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que tuvieron como tema principal la eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en equipos biomédicos; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y fuerza de recomendación, se excluyeron los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Esterilización de ciclo cortó AND Uso AND Instrumental Quirúrgico AND

Esterilización de ciclo cortó OR Uso OR Instrumental Quirúrgico

Uso OR Esterilización flash

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus, Medline, Embase, CINAHL.

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los criterios técnicos establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5 Aspectos Éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos.

CAPÍTULO III: RESULTADOS
DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la publicación	Volumen y Número
Aurora Llanos, Román Villegas, Soledad Márquez	2005	“Uso de la esterilización de ciclo corto”(6)	Aetsa 2015	www.juntadeandalucia.es/salud/orgdep/AETSA

3.1 Tablas: Estudios sobre Eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cualitativa	23 Artículos científicos	No corresponde	No corresponde	Bajo el principio de precaución, se concluye que el método de esterilización de ciclo corto en autoclave, debe limitarse a casos de emergencia cuando se precisa el instrumental de manera inmediata, la ECC debe cumplir las condiciones establecidas y las de los fabricantes de esterilizadores, para garantizar la calidad del proceso.	La esterilización “flash” en autoclave puede utilizarse en situaciones de emergencia en las que el instrumental quirúrgico se necesite en un periodo corto de tiempo (ejemplo: caída accidental de material durante la intervención), y por lo tanto, el procesado por los métodos tradicionales sea inviable. La ECC no debe utilizarse para la esterilización de dispositivos implantables por la posibilidad de infecciones potencialmente graves en los pacientes.
Revisión Sistemática	20 Artículos científicos			- No está indicada la ECC para el procesado de los dispositivos implantables por el potencial riesgo de infecciones serias en los pacientes, no está indicada para el procesado de material quirúrgico que haya entrado en contacto con tejidos de riesgo (cerebro, duramadre, médula espinal, ojo) tras su uso en pacientes sospechosos o diagnosticados de encefalopatías transmitidas por priones.	

DATOS DE LA PUBLICACION

2.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Nania Paula	2013	"Uso de esterilización inmediato" (7)	Medline. AORN JOURNAL DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.aorn.2013.05.003	Volumen 98

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Experimental	No consigna	Hoja de registro	Consentimiento informado	El reprocesamiento adecuado de la instrumentación quirúrgica asistencias en los esfuerzos de prevención de infecciones. Inmediata esterilización uso de vapor, anteriormente conocido como esterilización flash, es un método eficaz de esterilización si se realiza de acuerdo con las instrucciones de los fabricantes validados. Los productos que se someten a la esterilización a vapor utilización inmediata están sujetos a los mismos requisitos de limpieza y descontaminación que se aplican a la preparación de artículos para la esterilización terminal, y las instrucciones de uso del fabricante se deben seguir estrictamente.	La posición sobre la esterilización flash en autoclave y destacó que tres pasos críticos de reprocesamiento deben seguirse para garantizar la esterilidad (es decir, la limpieza y la descontaminación, la esterilización, la transferencia aséptica) y que la documentación completa debe estar disponible para cada uso inmediato ciclo de esterilización a vapor de manera que el dispositivo es trazable al paciente si surgen problemas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Shelby D1, Kras B, S Bryant, Myers K, Bolyard N.	2012	Reducción de la frecuencia de uso inmediato de esterilización: un enfoque multidisciplinario sistemática.(8)	Medline. AORN J. 2012 Nov; 96(5):496-506. doi: 10.1016/j.aorn.2011.06.014.	Volumen 96 Numero 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Cuasi experimental	Población No definido Muestra Enfermeras de Central Material esterilizado	No consigna	No consigna	Los miembros del equipo determinaron que las presiones de tiempo sobre el personal de Centro de Material, la incapacidad de los funcionarios para encontrar los productos en la cesta paquete de la cáscara, y la escasez de algunos instrumentos llevado a una mayor dependencia de la utilización inmediata de esterilización.	Mediante el seguimiento de los instrumentos que tenían más probabilidades de ser esterilizado para su uso inmediato, la reorganización de las bandejas carrito Pack cáscara y de instrumentos, y la compra de algunos instrumentos adicionales, los miembros del equipo fueron capaces de reducir la frecuencia de uso inmediato de esterilización hasta en un 70%.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Arlene Carlo	2008	The New Era of Flash Sterilization (9)	Medline. AORN Journal Continuing Education	Volume 88, Issue 6, Supplement, Pages S68–S80

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Experimental	Población no consigna Muestra no consigna	Esterilizador a vapor Indicadores biológicos	Consentimiento o informado	Hoy en día, los productos del estado de la técnica y equipos, incluidos los contenedores sellados que han sido diseñados para ciclos de esterilización flash para proteger los instrumentos durante el transporte hasta el punto de uso, han contribuido a resolver algunos de los desafíos que históricamente asociados con el proceso de esterilización rápida . Esterilizadores de vacío previo con, sistemas de eliminación de aire de presión negativa, eficientes y bis basados en enzimas con una rápida lectura de una o tres horas, que ahora se suelen utilizar para controlar el ciclo de esterilización rápida proporcionan resultados más prontitud que la lectura biológico convencional.	Cuando se realiza correctamente, la esterilización flash es seguro y eficaz para la esterilización de dispositivos médicos. Realización de esterilización rápida correctamente, sin embargo, es un proceso complejo contingente sobre el control de muchas variables.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Leonard Y1, Speroni KG, Atherton M, J. Corriher	2013	Evaluar el uso de la esterilización rápida en el quirófano con respecto a las infecciones postoperatorias.(10)	Medline. Insight. 2013 Fall;38(4):15-8.	Volumen 38 Numero 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo. Experimental	Población 100 procedimientos quirúrgicos y 121 procesos de esterilización flash Muestra 100 procedimientos quirúrgicos y 121 procesos de esterilización flash	Guía de observación	Consentimiento informado	Se examinaron las tasas de infección postoperatoria de 100 procedimientos quirúrgicos en los que se realizaron un total de 121 esterilizaciones de flash y determine los costos del tratamiento de las infecciones postoperatorias en comparación con el costo de la compra de instrumentos adicionales. La tasa de infección postoperatoria en la exploración física fue del 3%, y se encontró que el costo global de diagnóstico y tratamiento de las infecciones postoperatorias a ser menor que el costo de la compra de instrumentos adicionales.	Para reducir al mínimo el uso de la esterilización flash, el hospital añadió un inventario de instrumental quirúrgico adicional y requisitos de educación esterilización rápida expansión de los miembros del personal.

5.2 Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia del proceso de esterilización de ciclo corto en autoclave de equipos biomédicos

Diseño del Estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	Lugar
<p>Revisión Sistemática</p> <p>“Uso de la esterilización de ciclo corto”</p>	<p>La esterilización “flash” en autoclave puede utilizarse en situaciones de emergencia en las que el instrumental quirúrgico se necesite en un periodo corto de tiempo (ejemplo: caída accidental de material durante la intervención), y por lo tanto, el procesado por los métodos tradicionales sea inviable. La ECC no debe utilizarse para la esterilización de dispositivos implantables por la posibilidad de infecciones potencialmente graves en los pacientes.</p>	Alta	Alta	España
<p>Experimental</p> <p>“Uso de esterilización inmediato”</p>	<p>La posición sobre la esterilización flash en autoclave y destacó que tres pasos críticos de reprocesamiento deben seguirse para garantizar la esterilidad (es decir, la limpieza y la descontaminación, la esterilización, la transferencia aséptica) y que la documentación completa debe estar disponible para cada uso inmediato ciclo de esterilización con vapor de manera que el dispositivo es trazable al paciente si surgen problemas.</p>	Alta	Alta	EE.UU
<p>Cuasi Experimental</p> <p>“Reducción de la frecuencia de uso inmediato de esterilización: un enfoque multidisciplinario sistemática”</p>	<p>Mediante el seguimiento de los instrumentos que tenían más probabilidades de ser esterilizado para su uso inmediato, la reorganización de las bandejas carrito Pack cáscara y de instrumentos, y la compra de algunos instrumentos adicionales, los miembros del equipo fueron capaces de reducir la frecuencia de uso inmediato de esterilización hasta en un 70%.</p>	Mediana	Mediana	EE.UU

Experimental	Cuando se realiza correctamente, la esterilización flash en autoclave es seguro y eficaz para la esterilización de dispositivos médicos. Realización de esterilización rápida correctamente, sin embargo, es un proceso complejo contingente sobre el control de muchas variables.	Alta	Alta	EE.UU
Experimental	Para reducir al mínimo el uso de la esterilización flash en autoclave, el hospital añadió un inventario de instrumental quirúrgico adicional y requisitos de educación esterilización rápida expansión de los miembros del personal.	Alta	Alta	EE.UU

CAPÍTULO IV: DISCUSION

La carencia de publicaciones que comparen la ECC con la esterilización convencional en autoclave en cuanto a riesgo de infección del lugar de la intervención para los pacientes, hace que, regidos por el principio de precaución, se restrinja su uso hasta la realización de estudios epidemiológicos o experimentales que demuestren la comparabilidad entre ambos métodos. Las recomendaciones basadas en opiniones de expertos en el campo de la esterilización, establecen la limitación del uso de la esterilización “flash” en autoclave a circunstancias en las que los métodos convencionales no sean posibles.

No obstante, la esterilización “flash” en autoclave se podría considerar un método útil en situaciones de emergencia cuando se cumplen las condiciones marcadas por la normativa europea para el procesado de instrumental quirúrgico. Esta normativa incluye aspectos difíciles de llevar a cabo cuando el proceso se desarrolla fuera de la central de esterilización. Algunos de los fallos más frecuentes que motivan no recomendar la ECC como método rutinario en los servicios sanitarios son: la inadecuada limpieza previa del material, las deficiencias en la monitorización del ciclo, el riesgo de contaminación del instrumental durante su manipulación y transporte, la falta de registros adecuados que incluyan información referente al paciente, las lagunas acerca de la seguridad de su utilización en personal sanitario y en usuarios del sistema sanitario.

Por otro lado, el abuso de la esterilización “flash” en autoclave parece ser una

tendencia y la reducción de la frecuencia de utilización entra en las medidas adoptadas por los programas de control de infecciones hospitalarias (7,8). El efecto individual que la minimización del uso de la ECC tiene dentro de estos programas no está establecido ya que no es una medida aislada. Probablemente, otras medidas concurrentes puedan tener, por sí mismas, efectos más significativos.

Hay unanimidad en la formulación de dos situaciones en las que la esterilización “flash” en autoclave está contraindicada: 1) los dispositivos implantables, por el riesgo de infecciones graves en los pacientes, y 2) la esterilización de material quirúrgico que haya entrado en contacto con tejidos con alto riesgo de transmisión de priones, tras su uso en pacientes sospechosos o diagnosticados de encefalopatía espongiforme humana.

Por tanto es importante lograr la conciencia quirúrgica del personal que trabaja en servicios de alto riesgo como es centro quirúrgico, en cuanto a la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad. Debemos de entender que la bioseguridad es un compromiso y tarea de todos. Además la prevención de los riesgos hospitalarios constituye hoy en día una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de la institución y la calidad de vida de los trabajadores y usuario que solicitan nuestro servicio.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

1. El método de uso del proceso en esterilización de ciclo corto en autoclave debe limitarse a casos de emergencia en los que se precise el instrumental de manera inmediata.
2. Las condiciones establecidas para la calidad del proceso de esterilización ciclo corto en autoclave se realiza de acuerdo con las instrucciones de los fabricantes validados. Los productos que se someten a la esterilización a vapor, utilización inmediata están sujetos a los mismos requisitos de limpieza y descontaminación que se aplican a la preparación de artículos para la esterilización terminal.
3. La posición sobre la esterilización del ciclo corto en autoclave es un método eficaz si se cumple con los tres pasos críticos de reprocesamiento que deben seguir para garantizar la esterilidad (es decir, la limpieza y la descontaminación, la esterilización, la transferencia aséptica) y que la documentación completa debe estar disponible para cada uso inmediato ciclo de esterilización con vapor de manera que el dispositivo es trazable al paciente si surgen problemas.

5.2 RECOMENDACIONES

1. La esterilización de ciclo corto en autoclave solo debe de utilizarse en situaciones de emergencia en las que el instrumental quirúrgico se necesite en un periodo corto de tiempo (ejemplo: caída accidental de material durante la intervención), y por lo tanto, el procesado por los métodos tradicionales sea inviable.
2. La esterilización de ciclo corto en autoclave no debe utilizarse para la esterilización de material quirúrgico que ha estado en contacto con tejidos de riesgo para la transmisión de priones, en pacientes diagnosticados o con sospecha de encefalopatía espongiforme.
3. El Director del Hospital, deben de prever las necesidades de juegos de instrumental quirúrgico en función del número de intervenciones programadas con el fin de disponer de material suficiente en cada caso.
4. Es importante lograr la concientización adecuada y la conciencia quirúrgica del personal que trabaja en servicios de alto riesgo como es centro quirúrgico, en cuanto a la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad, fortalecer las unidades de epidemiología y salud ocupacional encargadas de elaborar normas y guías sobre bioseguridad y velar por el cumplimiento de ellas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS Prevención de las Infecciones Nosocomiales. Guía Práctica. 2ª edición Ginebra: OMS; 2002 [Consultado en 04/05/2005]. WHO/CDS/CSR/EPH/2002.12. URL: <http://www.who.int/entity/csr/resources/publications/drugresist/en/PISpanish3.pdf>
2. Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for Infection Control in Dental Health-Care Settings — 2003. MMWR 2003; 52(No. RR-17): 1-48.
3. Division of Healthcare Quality Promotion. Issues in Healthcare Setting. Sterilization or disinfection of medical devices: general principles. 2002. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention (US); [Consultado en 03/05/2015]
<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/sterile/sterilgp.htm>
4. Recommended Practices for Sterilization in Perioperative Practice Setting. AORN-J 1999; 70: 283-293.
5. Joint Commission crackdown: are you doing flash sterilization properly? Cost of more instruments leaves SDS managers in a quandary. Same-Day-Surgery 1999; 23: 101-3, 112.
6. Llanos A., Villegas R., Márquez S. Uso de la esterilización de ciclo corto. Aetsa. 2005. www.juntadeandalucia.es/salud/orgdep/AETSA
7. Nania Pau.la. Uso de esterilización inmediato. Medline. AORN JOURNAL. 2013. Volumen 98. DOI:
<http://dx.doi.org/10.1016/j.aorn.2013.05.003>
8. Shelby D1, Kras B, S Bryant, Myers K, Bolyard N. Reducción de la frecuencia de uso inmediato de esterilización: un enfoque multidisciplinario sistemática. Medline. AORN J. Volumen 96.

Numero 5. 2012 Nov; 96(5):496-506. doi: 10.1016/j.aorn.2011.06.014.

9. Arlene Carlo. The New Era of Flash Sterilization Medline. AORN Journal Continuing Education. 2008. Volume 88, Issue 6, Supplement, Pages S68–S80

10. Leonard Y1, Speroni KG, Atherton M, J. Corriher . Evaluar el uso de la esterilización rápida en el quirófano con respecto a las infecciones postoperatorias. Medline. Insight. 2013 Fall;38(4):15-8. Volumen.

