

I JORNADA DE TRABAJO SOBRE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL SANITARIO EN SALUD

Zaragoza, 17 de Noviembre de 2009

Tipo de Comunicación: **ORAL**

TÍTULO. CENT. ESTERILIZACIÓN HOSPITAL DE BARBASTRO: CONQUISTA DE TERRITORIO COMANCHE PARA REPROCESADO DE MATERIAL DE UN SOLO USO

Autores: LÓPEZ-BARRACHINA R, GABARRE C, LÓPEZ-REYES E, FERNÁNDEZ-GIL M, CARRUESCO MP, GAMISEL E

LÓPEZ-BARRACHINA R. HOSPITAL DE BARBASTRO. MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA (mpreventiva.hbrb@salud.aragon.es)

SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS. Se detectará gran cantidad de material de un solo uso que era sistemáticamente reprocesada en la central, aun cuando la legislación no lo permite. Objetivos: - Establecer la cantidad y el tipo de material de un solo uso que se reesterilizaba.

- Determinar su impacto económico durante un año.
- Esclarecer si esta práctica ahorra dinero o, por el contrario, incrementaba el gasto y el riesgo para el paciente, además de situar al hospital fuera de la ley.
- Desterrar por completo de la central esta práctica ilegal.

METODOLOGÍA. Se diseñó estudio transversal y se creó una base de datos con SPSS con las siguientes variables, recogidas por las auxiliares de la central durante 14 meses: tipo de material reprocesado, cantidad, día y servicio que lo solicitó. Para realizar valoración económica se calculó el valor de una carga estándar de esterilización por peróxido de hidrógeno, método habitual para estos materiales (15 bisturíes o 25 piezas pequeñas de material/carga). El precio total: 20-25 €/carga.

RESULTADOS. Se reesterilizaron 795 objetos diversos: 41,4% electrobisturíes (se reprocesaban hasta 3 veces) y 14,5% quitagrapas. El servicio más implicado: Quirófano (60,6%). El precio total del reprocesado, de haberse comprado nuevo: 8.518 €. El valor económico de la reesterilización: 1.000 €. El 23% del material hubiera costado 202,65 € de haberse comprado nuevo. Reprocesarlo costó 80 €: ahorro mínimo. En algunos objetos, como los quitagrapas, no se ahorró nada, porque resultan gratuitos al adquirir las grapadoras. La compra de algunos materiales muy caros (pistolas de ultracisión, tesios incompletos, etc) que se reesterilizaron, hubiera supuesto una inversión de casi 6.000 €. La central, tras informar a sus clientes de la ilegalidad detectada, dejó progresivamente de reesterilizar el material de un solo uso, hasta llegar en la actualidad a niveles de prácticamente cero.

CONCLUSIONES. -Se reprocesaban muchos objetos cuyo valor económico, si se adquirían nuevos, era bajo pero que aumentan su cuantía cuando eran reesterilizados. El riesgo de daño de los objetos y de alteraciones en su posterior funcionamiento puede ser muy alto y no se garantiza que queden residuos del agente esterilizante.

-Una cierta cantidad de material reesterilizado de bastante valor económico, incrementaba mucho el valor de la factura total de material nuevo, y reprocesado suponía un ahorro considerable, pero también un riesgo importante para el paciente.

-El haber detectado y cuantificado el problema permitió a la Central de Esterilización informar a sus clientes de la ilegalidad, negarse por sistema a reprocesar el material de un solo uso, desterrar esta práctica y mejorar sustancialmente la seguridad de los pacientes.

I JORNADA DE TRABAJO SOBRE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL SANITARIO EN SALUD

Zaragoza, 17 de Noviembre de 2009

Tipo de Comunicación: **ORAL**

TÍTULO. EXPERIENCIA DE COORDINACIÓN DE UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN CON EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

Autores: MARTÍN MARTNEZ MJ

MARTÍN MARTÍNEZ MJ. HOSPITAL DE CALATAYUD. CIRUGIA GENERAL (HOSPITALIZACION) (mjmartinma@salud.aragon.es)

SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS. ENTENDIMIENTO Y COMUNICACIÓN ENTRE AMBOS SERVICIOS

METODOLOGÍA. EXPOSICIÓN ORAL CON DIAPOSITIVAS

RESULTADOS. CONOCER LAS MEJORAS QUE SE PUEDEN INSTAURAR EN AMBOS SERVICIOS

CONCLUSIONES. EL CONTROL DE MATERIALES MEDICOS QUIRÚRGICOS DEPENDE DE LA COMUNICACIÓN ENTRE EL PROVEEDOR DEL MATERIAL Y EL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN A TRAVÉS DE LA CMUNICACIÓN ENTRE AMBOS

I JORNADA DE TRABAJO SOBRE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL SANITARIO EN SALUD

Zaragoza, 17 de Noviembre de 2009

Tipo de Comunicación: **PÓSTER**

TÍTULO. LA TRAZABILIDAD UN CIRCUITO CERRADO EN EL HNSGZ

Autores: MEDINA-CEREZAL MP, SORO-ALCUBIERRE G, CELORRIO-PASCUAL JM, MODREGO-GONZÁLEZ A, VALLES-GRACIA ML, LACRUZ-ARGUEDAS R

MEDINA-CEREZAL MP. HOSPITAL "NUESTRA SEÑORA DE GRACIA". CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (pmedina@aragon.es)

SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS. - Garantizar la calidad y trazabilidad del material quirúrgico.

- Documentar la trazabilidad del instrumental con la incorporación de tecnología informática que permite registrar y realizar el seguimiento del producto, ya sea en el sentido normal o en el sentido inverso, consiguiendo mayor eficiencia en los procesos productivos y mejor servicio a los clientes.

METODOLOGÍA. - Se diseñó un software, que permite realizar el seguimiento de todo el material quirúrgico que llega a la Central, desde la recepción y hasta su regreso a la misma, cerrando el circuito. Permite conocer el histórico, la ubicación y la trayectoria de cada producto a lo largo del proceso en un momento dado, con la garantía de conocer todos sus pasos

- Se utiliza la herramienta informática que nos permite disponer de un inventario actualizado del instrumental, incluyendo su estado, localización, nº de usos y la gestión de sus costes. Igualmente, soporta la trazabilidad hasta el paciente, de forma que es posible conocer con qué instrumental se realizó la intervención y verificarlo de forma retrospectiva, incluyendo el personal responsable, el resultado de los controles y el cálculo automatizado de indicadores para monitorizar los procesos.

- Se formó al personal de esterilización y quirófano.

RESULTADOS. - Utilizamos un método eficaz capaz de transmitir los datos de todos los procesos que se llevan a cabo en la Central de Esterilización de forma informática y estandarizada.

- Conseguimos rastrear con precisión la historia completa de cualquier producto, siendo capaces de reconstruirla, identificando: recepción, lavado, preparación, empaquetado, esterilización, almacenaje y distribución.

- La integración del programa informático, con software especializado, lectores de código de barras y Data-Matrix inalámbricos, hacen realidad la idea de poder detectar el punto y momento exacto donde se produjo un incidente.

CONCLUSIONES. Factores clave para alcanzar la trazabilidad total:

- Inventario exacto y permanentemente actualizado
- Codificación individualizada de cada instrumento
- Herramienta informática completa y adaptada a las necesidades reales
- Implicación del personal del Área de Esterilización y del Área Quirúrgica

I JORNADA DE TRABAJO SOBRE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL SANITARIO EN SALUD

Zaragoza, 17 de Noviembre de 2009

Tipo de Comunicación: **ORAL**

TÍTULO. MEJORA DE LA CALIDAD. CREACIÓN DE UN CATALOGO DE MATERIALES A ESTERILIZAR SEGÚN LAS INDICACIONES DEL FABRICANTE

Autores: PARDOS A, VIVANCO MD, DE MIGUEL C

PARDOS A. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (apardos@salud.aragon.es)

SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS. En 2006 la Central de Esterilización (CE) del HCU inicia un Proyecto de Mejora de la Calidad, la creación de un Catálogo de Productos

El incremento de materiales cada vez más sofisticados que no soportan altas temperaturas en su procesado y la dificultad de elección del método de esterilización

Deterioro de material cuando se someten a un proceso de esterilización inadecuado

Información insuficiente sobre el método de esterilización de productos nuevos.

Incorporación de personal nuevo

Dudas acerca del método de esterilización a seguir

OBJETIVOS. Crear un Catálogo de productos

Asegurar el método adecuado de esterilización según las recomendaciones del fabricante

Evitar problemas de deterioro o pérdida de las cualidades de los productos

Tener una guía de consulta

Mejorar los procesos, garantizando la seguridad de su uso en los pacientes

METODOLOGÍA. Diseño de un registro con los ítems necesarios: denominación, referencia, fabricante, distribuidor, procedencia, solicitud de instrucciones, foto, método de esterilización, envasado y observaciones

Solicitud de información sobre las recomendaciones del fabricante al servicio de procedencia

Catalogar y fotografiar los materiales que llegan por 1ª vez

Creación de la ficha del catálogo con: Fotografía del material, identificación, recomendaciones del fabricante y método de esterilización

Realización de un cronograma de actividades desde Febrero de 2007

Solicitud de un Proyecto de Mejora de Calidad subvencionado por el SALUD

Elaboración de indicadores

Nº de artículos que se esterilizan en 2007 - 2008 - 2009 y nº de artículos catalogados en 2007 - 2008 - 2009

RESULTADOS. Adjudicación del SALUD de una subvención para la adquisición de material fotográfico y gráfico para realizar el Catálogo

Creación de un catálogo de productos vivo, con 326 fotos, 196 todas las instrucciones y 130 sólo con el método

Elaboración de un Procedimiento incluido en la documentación de la CE del HCU

Realización de formatos de solicitud de información.

Nº de artículos esterilizados en O.E., 78 en 2007, 39 en 2008 y 20 en 2009 y

en H2O2, 92 en 2007, 89 en 2008 y 95 en 2009

CONCLUSIONES. Adecuación el sistema de esterilización según las recomendaciones del fabricante manteniendo las cualidades del material.

Reducción de la esterilización de artículos en O.E. y adecuación en H2O2

Eliminación de esterilización de materiales de un sólo uso

Posibilidad de consultar dudas sobre el método de esterilización en personal nuevo

Aumento de la eficiencia, disminuyendo el gasto por deterioro de material mal procesado

Incremento en la Seguridad del paciente al disminuir la esterilización inadecuada del material

I JORNADA DE TRABAJO SOBRE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL SANITARIO EN SALUD

Zaragoza, 17 de Noviembre de 2009

Tipo de Comunicación: **ORAL**

TÍTULO. LA RELACIÓN ENTRE LAS DIFERENTES UNIDADES HOSPITALARIAS Y LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL ROYO VILLANOVA

Autores: *POLO-COMPAIRED AI*

POLO-COMPAIRED AI. HOSPITAL 'ROYO VILLANOVA'. CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (apcompaired@msn.com)

SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS. SITUACIÓN INICIAL Y OBJETIVOS

La Central de esterilización sigue siendo un servicio poco conocido en el hospital y su labor pasa a menudo desapercibida. Además en los últimos años, como resultado de la obtención de la Certificación ISO, se han producido importantes cambios en la Central entre los que se encuentran la llegada de nuevo material y la modificación de los protocolos. A lo anterior hay que añadir que se está llevando a cabo la instalación del sistema de trazabilidad del material.

En este contexto, surge la necesidad de desarrollar el proyecto que aquí se presenta con los siguientes objetivos.

- Dar a conocer al hospital la Central de Esterilización así como las pautas para hacer un mejor uso de la misma.
- Hacer llegar a las Unidades hospitalarias implicadas una serie de recomendaciones acerca del mantenimiento de los almacenes de material estéril.

METODOLOGÍA. METODOLOGÍA

Para poder alcanzar los objetivos se plantea realizar las siguientes actuaciones.

- De información general:
 - o Distribución por las distintas Unidades del hospital de carteles y trípticos en los que figurará información acerca de:
 - ? La Central de Esterilización. Ubicación, horarios y condiciones de entrega del material
 - ? Recomendaciones para una mejor gestión del material estéril de los almacenes situados en las distintas Unidades del hospital. Ubicación, accesibilidad, orden, comprobación de caducidades, identificación del material de UN SOLO USO.
- De formación:
 - o Seminarios destinados al personal que trabaja en el servicio así como el que hace uso del mismo.
 - o De manera personal las trabajadoras del servicio atenderán a cuantas dudas se planteen acerca del servicio.

RESULTADOS. RESULTADOS

Transcurridos unos meses desde la puesta en marcha del proyecto ya se pueden extraer las siguientes conclusiones

- Han mejorado las condiciones en las que llega el material que se recibe en la Central lo que se refleja en un menor número de incidencias registradas en los libros.
- Ha aumentado el número de consultas al personal de la Central solicitando información acerca del mantenimiento del material estéril.

CONCLUSIONES. CONCLUSIONES

Dados los resultados, valoramos positivamente las actividades planteadas. Parece aconsejable mantener las actividades de formación así como plantear otras actividades en función de las necesidades que se vayan detectando.