

# INFORMACION PRACTICA

## ¿El equipo que está usando, realmente está esteril?

*Enf. Lily del C. Zenteno Sánchez\**

Si usted contesta afirmativamente, basándose "solo" en la cinta testigo que todo equipo debe traer, está en un error, por lo que me permito darle una guía para que conozca usted la ruta y las condiciones de la misma, seguida por ese equipo desde su llegada a la Central del Equipos, después de ser usado por última vez hasta el momento de tenerlo frente a usted.

1. Al llegar a la C.E.Y.E. la charola y el instrumental se lavan con agua y jabón.  
Si se utilizó con un paciente infectado, se requiere una descontaminación previa con hipoclorito de sodio o si se cuenta con el, con diclorocionurato y lavado posterior para garantizar la limpieza del equipo. De ahí la necesidad de que el personal de Enfermería que lo entrega comunique que se trata de equipo contaminado.
2. Ya limpio, se seca y revisa para sustituir las piezas rotas y/o deterioradas. Si no se cuenta con las piezas, el equipo es retirado de circulación hasta obtener una nueva o reparar la dañada.  
Tal es la razón porque en algunas ocasiones no se cuenta con el equipo en el servicio.
3. Después de revisado, se monta el equipo tomando como base la tarjeta gufa.
4. Si el equipo contiene material termosensible (hule, plástico o cortante fino), se esteriliza con gas óxido de etileno. Si no contiene ese material, se esteriliza con vapor.  
La C.E.Y.E. garantiza la esterilidad de este equipo porque diariamente se monitorean las cargas de vapor y de gas con testigos biológicos y en forma periódica dicha esterilidad se verifica por el laboratorio de Análisis Clínicos de la unidad. Ante la más leve sospecha de que el proceso de esterilización no se haya logrado, se procede a revisar minuciosamente la técnica de preparación, así como el funcionamiento de los esterilizadores

con testigos que determinan si hay humedad suficiente, si la temperatura es la indicada y si el tiempo es el correcto; posteriormente el departamento de conservación, verifica la pureza del vapor, el estado de las válvulas, y de las líneas y checa el funcionamiento del aparato.

5. El equipo sale caliente y seco de los esterilizadores, por lo que, se coloca en carros previamente lavados y sobre compresas limpias para su enfriamiento. Si no se enfriara se condensaría el vapor al guardarlo, humedeciendo y contaminando el equipo.
6. Ya frío, se guarda el equipo en vitrinas cerradas con puertas de cristal para su rápida y correcta localización.
7. De la C.E.Y.E. el equipo sale ESTERIL a los servicios.

Ahora vale la pena reconsiderar el traslado hasta el paciente con quien se va a utilizar.  
La persona que lo traslada debe llevarlo al frente del cuerpo y después de haberse lavado las manos. Esto constituye un llamado de atención para quienes lo hacen colocando el bulto bajo la región axilar.

Al llegar el equipo al servicio, debe colocarse en un lugar limpio y seco en tanto se utiliza.  
Si el equipo retorna al C.E.Y.E. sin ser utilizado y aunque sus sellos estén íntegros, se considera NO ESTERIL y se procesa nuevamente siguiendo los pasos antes mencionados, ya que jamás se "resteriliza" sin lavarlo y cambiar las compresas y material de curación, pues estos tejidos se deshidratan, lo que evita la esterilización.

Por último, vale la pena preguntarse:  
¿Se lava las manos usted antes de abrir el equipo?

Si se cumple correctamente todo lo anterior, usted está usando un equipo REALMENTE ESTERIL.

\* Subjefa de Enfermería  
Hospital de Especialidades C.M.N., IMSS