



**RONDAS DEL ENTORNO DE ATENCIÓN**

# **Lista de verificación rápida de seguridad para un área de reprocesamiento de endoscopios**

**Esta lista de verificación se desarrolló para ayudar a los prevencionistas de infecciones (IP, por sus siglas en inglés) a realizar las rondas del entorno de atención (EOC, por sus siglas en inglés) en el área de reprocesamiento de endoscopios.**

Se describen diez áreas de alto riesgo que se deben considerar durante un recorrido de rutina del área de reprocesamiento. Esta lista de verificación no está destinada a reemplazar ninguna herramienta integral de rondas del EOC. Se pueden encontrar más detalles sobre cada consideración en el Resumen informativo de APIC en [\*The Science of Endoscope Reprocessing\*](#).



*Este recurso fue posible gracias a una subvención educativa proporcionada por Olympus Corporation of the Americas*

# Consideraciones

Consideración	Sí	No	Notas
<p><b>1. ¿Existe un flujo de trabajo definido de elementos contaminados a descontaminados para el diseño/disposición del área de reprocesamiento?</b></p> <p><i>Según la configuración de la sala (por ejemplo, dos salas separadas versus una sala), se debe seguir un flujo unidireccional de elementos contaminados a descontaminados. El diseño y el flujo de trabajo eficaces en estos espacios son fundamentales para prevenir la contaminación cruzada y para garantizar la seguridad del paciente.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>2. ¿Está disponible el equipo de protección personal (PPE, por sus siglas en inglés) adecuado para el personal de atención médica en esta área?</b></p> <p><i>El nivel mínimo de PPE que debe estar disponible para el reprocesamiento de endoscopios incluye una mascarilla resistente a líquidos, protección para los ojos (protectores faciales completos o gafas protectoras), guantes desechables, bata resistente a líquidos con mangas, cubrecalzado y protectores para el cabello.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>3. ¿Se limpió previamente el endoscopio cuando se recibió en el área de reprocesamiento?</b></p> <p><i>La limpieza previa en el punto de uso ayuda a prevenir la formación de biopelículas en las superficies internas y externas del endoscopio al eliminar los residuos grandes antes de que se sequen. Si la limpieza no se inicia dentro del límite de tiempo designado (por ejemplo, 60 minutos), siga las instrucciones de uso del fabricante para el reprocesamiento diferido, que puede requerir un remojo antes del proceso de limpieza manual.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>4. ¿Se realiza la prueba de fugas usando el método adecuado según el tipo de endoscopio antes de la limpieza manual?</b></p> <p><i>Existen varias formas de realizar una prueba de fugas, incluida la prueba manual húmeda, la prueba manual seca, la prueba mecánica húmeda o la prueba mecánica seca. Asegúrese de que se esté usando el método adecuado para permitir que el probador de fugas detecte daños en el endoscopio. Si el endoscopio no pasa la prueba de fugas, debe retirarse del servicio y se deben seguir los pasos de reprocesamiento modificados según lo indique el fabricante del dispositivo para asegurar el manejo y envío seguros del dispositivo. Antes del envío, el fabricante proporcionará instrucciones adicionales sobre cómo reprocesar un endoscopio con fugas.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><b>5. ¿El proceso de limpieza manual del endoscopio se realiza de acuerdo con las instrucciones de uso correspondientes del fabricante (es decir, detergente de limpieza adecuado según el fabricante del endoscopio, dilución de detergente y rango de temperatura adecuados según el fabricante del detergente)?</b></p> <p><i>Una limpieza inadecuada puede dar como resultado una carga biológica residual, o una desinfección de alto nivel o esterilización ineficaces. Por lo tanto, es esencial seguir estrictamente las instrucciones de uso del fabricante para el reprocesamiento.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Consideración	Sí	No	Notas
<p><b>6. ¿Se inspecciona visualmente el endoscopio durante o después del reprocesamiento manual?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>La inspección visual puede ayudar a detectar problemas menores como rasgaduras, rayones, decoloración, manchas y carga biológica. El uso de una iluminación y aumento óptimos es crucial para evaluar la eficacia de los pasos de reprocesamiento.</i></p>			
<p><b>7. ¿Se aplica un proceso de verificación de limpieza de acuerdo con las instrucciones de uso del fabricante y la política del centro?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>Los centros deben realizar una evaluación de riesgos para seleccionar la prueba y el proceso de verificación de limpieza adecuados. Los métodos comunes de verificación de limpieza incluyen pruebas de proteínas, carbohidratos, hemoglobina y trifosfato de adenosina, que detectan la suciedad residual específica que queda en el dispositivo después de la limpieza.</i></p>			
<p><b>8. ¿El endoscopio se somete a una desinfección o esterilización de alto nivel de acuerdo con las instrucciones de uso del fabricante y la política del centro?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>El Sistema de clasificación de Spaulding determina el nivel necesario de desinfección o de esterilización para un dispositivo reutilizable con base en el tipo de contacto con un paciente (por ejemplo, piel intacta, membranas mucosas o tejido estéril). Al determinar qué tipo de reprocesamiento se debe realizar en los dispositivos, el centro debe evaluar los requisitos utilizando tanto el Sistema de clasificación de Spaulding como las instrucciones de uso del fabricante.</i></p>			
<p><b>9. ¿El endoscopio y sus accesorios son secados adecuadamente?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>El proceso de secado de un endoscopio depende de cómo se desinfectó o se esterilizó el dispositivo. Después de una desinfección de alto nivel, el interior del endoscopio debe secarse con aire para instrumentos o aire filtrado con HEPA hasta que no salga agua de la punta distal. Consulte siempre las instrucciones de uso del fabricante para determinar la presión recomendada en libras por pulgada cuadrada que se debe usar para el proceso de descarga de aire. El exterior del endoscopio y sus accesorios deben secarse con un paño limpio y sin pelusas. Los endoscopios y sus componentes empaquetados para su esterilización deben secarse previamente, a fin de evitar problemas con el agua residual durante la esterilización.</i></p>			
<p><b>10. ¿Existe un lavabo para higiene de manos en el área de reprocesamiento?</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p><i>Las estaciones de higiene de manos deben ubicarse separadas de los lavabos de reprocesamiento, a fin de mantener la limpieza y evitar el uso de los lavabos de descontaminación para lavarse las manos.</i></p>			