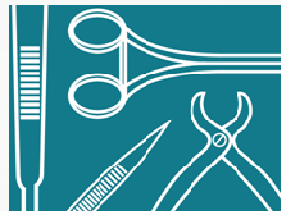


EVOLUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA ESTERILIZACIÓN EN OFTALMOLOGÍA



✦ **Jornadas 2017
de esterilización**
9 y 10 de noviembre de 2017
**La Seguridad del Proceso
de Esterilización:
Nuestra competencia**

Carlota Solanich
Nancy Wong

Máster
en enfermería oftalmológica

10 noviembre
2017

ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC

1. CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA



ACTIVIDAD QUIRÚRGICA 2016

11.752 Cirugías

9.485 Cirugia Mayor Ambulatoria
6.152 Cataratas (64%)

2.267 Inyecciones intravítreas

PROGRAMACIÓ DIÀRIA 16 OCTUBRE 2017				
HORA	DOCTOR	PACIENT	TIPUS D'INTERVENCIÓ	Q
7:30	DR.	JTR	VITRE	3
8:00	DR.	LSV	FACO+LIO MONO U.D.	4
8:00	DR.	MLV	FACO+LIO U.D.	2
	DR.	PPG	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	VSD	FACO+LIO U.D.	2
	DR.	MSG	GLAUCOMA U.E.	2
	DR.	SGG	PTERIGION U.E.	2
8:00	DR.	CMV	FACO+LIO U.E.	1
	DR.	PLD	FACO+LIO U.D.	1
	DR.	LMN	ESTRABISME A.U.	1
	DR.	ICB	ESTRABISME MONO	1
8:30	DR.	MHL	FACO+LIO U.E.	4
	DR.	MDC	VITRE U.D.	4
	DR.	RFM	EXTRACCIÓ EXPLANT U.D.	4
9:30	DR.	EGM	TRABE+ F+L+ EXPRESS U.E.	3
	DR.	GLF	FACO+LIO MONO U.D.	3
	DR.	JBM	FACO+LIO MONO U.E.	3
	DR.	MMF	FACO+LIO TORICA U.E.	3
	DR.	ESB	FACO+LIO TORICA U.E.	3
	DR.	ILV	FACO+LIO TORICA U.D.	3
11:00	DR.	MLS	FACO+LIO A.U.	4
	DR.	MFS	EXT TUMOR + PLASTIA	4
	DR.	MRJ	INJ EYLEA U.D.	4
11:00	DR.	CSC	FACO+LIO U.E.	1
	DR.	VSR	FACO+LIO U.D.	1
	DR.	AEA	FACO+LIO U.E.	1
	DR.	FSC	INJ EYLEA U.E.	1
	DR.	DBM	INJ LUCENTIS U.D.	1
	DR.	MFM	FACO+LIO U.E.	1
	DR.	FOB	FACO+LIO U.D.	1
12:00	DR.	AGM	INJ EYLEA U.E.	2
	DR.	JFL	FACO+LIO U.D.	2
	DR.	VPU	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	RMB	VITRE 23 G U.E.	2
13:30	DR.	MBQ	FACO+LIO U.E.	4
	DR.	MCC	FACO+LIO U.E.	4

	DR.	AFS	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	MFG	FACO+LIO U.D.	2
14:00	DR.	ALD	FACO+LIO	3
14:30	DR.	MAC	FACO+LIO TRIFOCAL U.D.	3
	DR.	TACB	FACO+LIO MONO U.D.	3
	DR.	EPJ	FACO+LIO MONO U.D.	3
	DR.	CGP	FACO+LIO MULTI U.E.	3
	DR.	CRP	FACO+LIO MONO U.E.	3
	DR.	MMM	FACO+LIO TRIFOCAL U.E.	3
	DR.	JCO	FACO+LIO TRIFOCAL U.E.	3
14:30	DR.	FRT	FACO+LIO U.D.	1
	DR.	JCO	INJ LUCENTIS U.D.	1
	DR.	NCU	FACO+LIO U.D.	1
15:00	DR.	ASN	FACO+LIO U.E.	4
	DR.	JMG	FACO+LIO U.E.	4
	DR.	CP	FACO+LIO U.D.	4
15:30	DR.	CCC	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	AIG	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	AAR	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	NPM	FACO+LIO U.D.	2
16:30	DR.	NRM	INJ EYLEA U.D.	1
	DR.	MLP	INJ AVASTIN U.D.	1
	DR.	AAL	FACO+LIO MONO U.E.	1
	DR.	FGS	FACO+LIO MONO U.D.	1
	DR.	ITS	FACO+LIO U.D.	1
	DR.	JPC	INJ EYLEA U.E.	1
17:00	DR.	PHH	FACO+LIO U.E.	4
	DR.	EGS	INJ EYLEA U.E.	4
18:00	DR.	RME	VITRE	2
	DR.	MSR	FACO+LIO U.E.	2
	DR.	ANC	FACO+LIO U.D.	2
19:00	DR.	JEL	FACO+LIO U.D.	4

CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA

Implante

Hora anestesia	07:09	Inici IQ	07:21	N.Quirofano	Procedimientos	Faco + LIO UD
Hora entrada quiròfan	06:48	Fi IQ	07:34	2	Anestesia	Tòpica + sedació
		Inici Rea	07:39			

Implante Capturar Visita

Hora anestesia	16:35	Inici IQ	16:45	N.Quirofano	Procedimientos	Faco + LIO UD
Hora entrada quiròfan	16:40	Fi IQ	17:00	3	Anestesia	Tòpica + sedació
		Inici Rea	17:05			

Implante Capturar Visita

Hora anestesia	12:20	Inici IQ	12:45	N.Quirofano	Procedimientos	Faco + LIO UD
Hora entrada quiròfan	12:30	Fi IQ	12:55	1	Anestesia	Tòpica + sedació+lidocaína 1% ic
		Inici Rea	13:00			

Implante Capturar Visita

Hora anestesia	11:00	Inici IQ	11:30	N.Quirofano	Procedimientos	Vitrectomia 23G+ ILM+ membranectomia +SF6 20% UD
Hora entrada quiròfan	11:20	Fi IQ	12:20	4	Anestesia	Local + sedació
		Inici Rea	12:25			

Implante Capturar Visita

Hora anestesia	13:40	Inici IQ	14:00	N.Quirofano	Procedimientos	UD: V25 + Láser (417) + Gas SF6 20%
Hora entrada quiròfan	13:55	Fi IQ	14:30	4	Anestesia	Local + sedació
		Inici Rea	14:35			

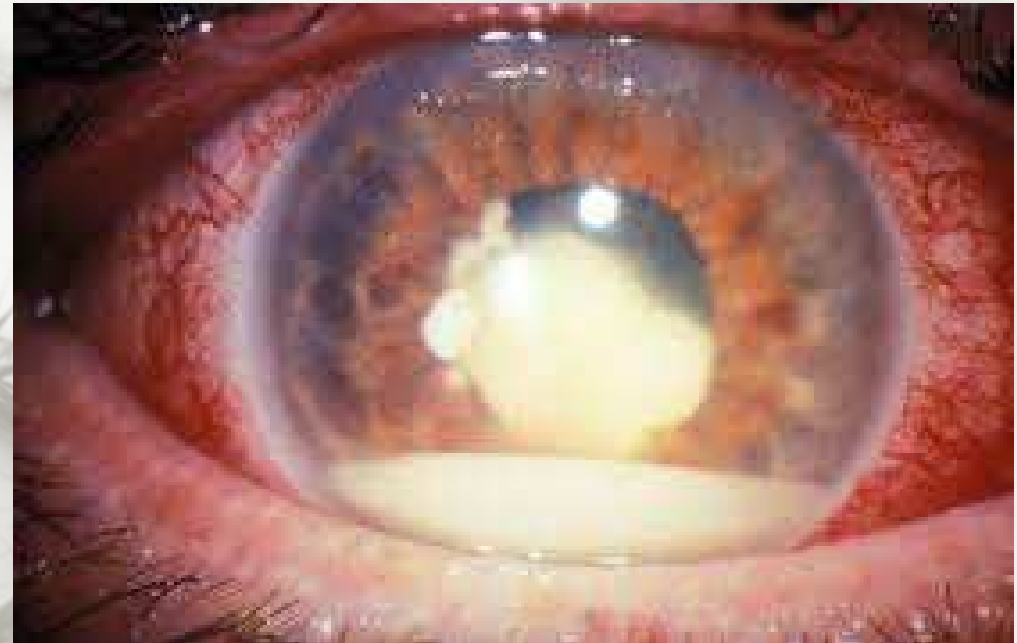
ENDOFTALMITIS



**43% el paciente es la fuente
(conjuntiva/párpados)**

**Segunda causa de contaminación
es postquirúrgica**

TASS: TOXIC ANTERIOR SEGMENT SYNDROME



Inflamación por sustancias tóxicas: la endoftalmitis estéril

2. INTRODUCCIÓN

2.1. INSTRUMENTAL

OFTALMOLÓGICO: características

El tejido ocular proviene del ectodermo en la fase embriológica del desarrollo, se debe considerar pues tejido nervioso

El tejido ocular es muy sensible a la manipulación y a sustancias irritantes

El instrumental es específico, pequeño, preciso, extremadamente frágil y caro

Exigencia de celeridad cada vez mayor

INSTRUMENTAL

Instrumental básico: catarata

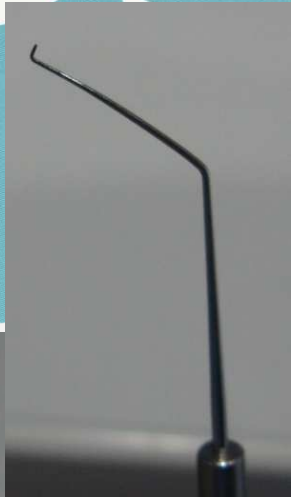
OFTALMOLÓGICO

Pinza capsulorexis de
MICS

563,85 €



Instrumental básico: catarata



Chopper

234,65 €



2.2. LIMPIEZA/DESINFECCIÓN

**AGUA DESTILADA
O DESIONIZADA**

- Mínima cantidad de partículas
- Ph neutro
- Escasez iones

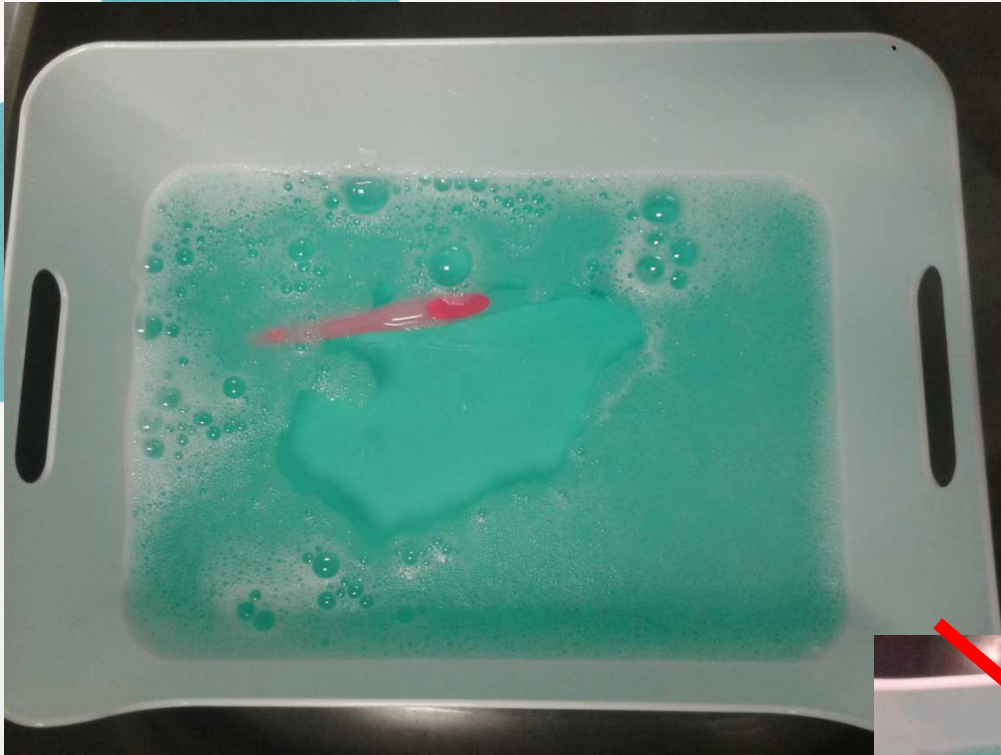


AGENTE QUÍMICO

Instrunet Enzimático

- No deja partículas
- Ph neutro
- Fácil aclarado
- No altera materiales delicados

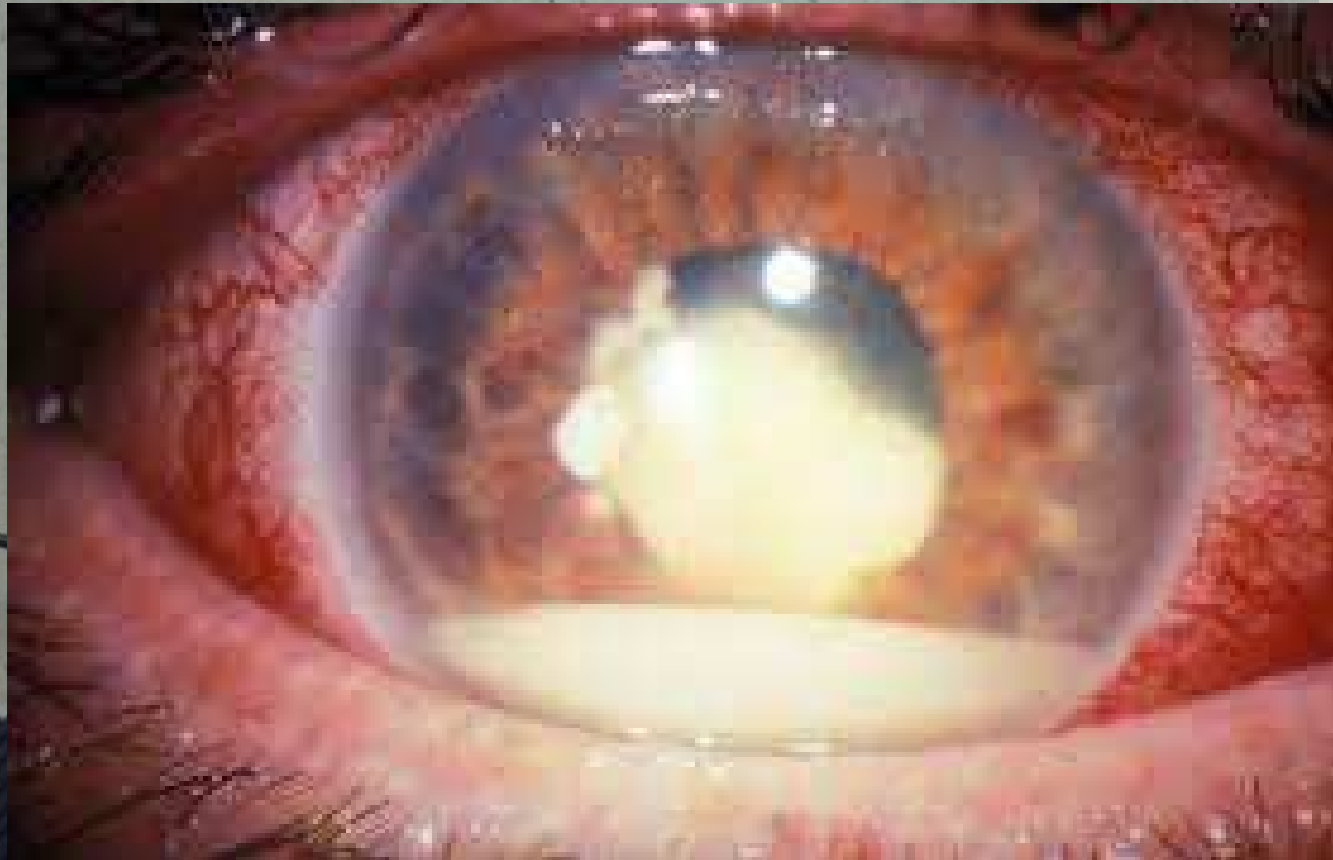




De 1 a 5 minutos sumergido



ACCIÓN MECÁNICA



Carlo
Nancy



10 novembre
2017

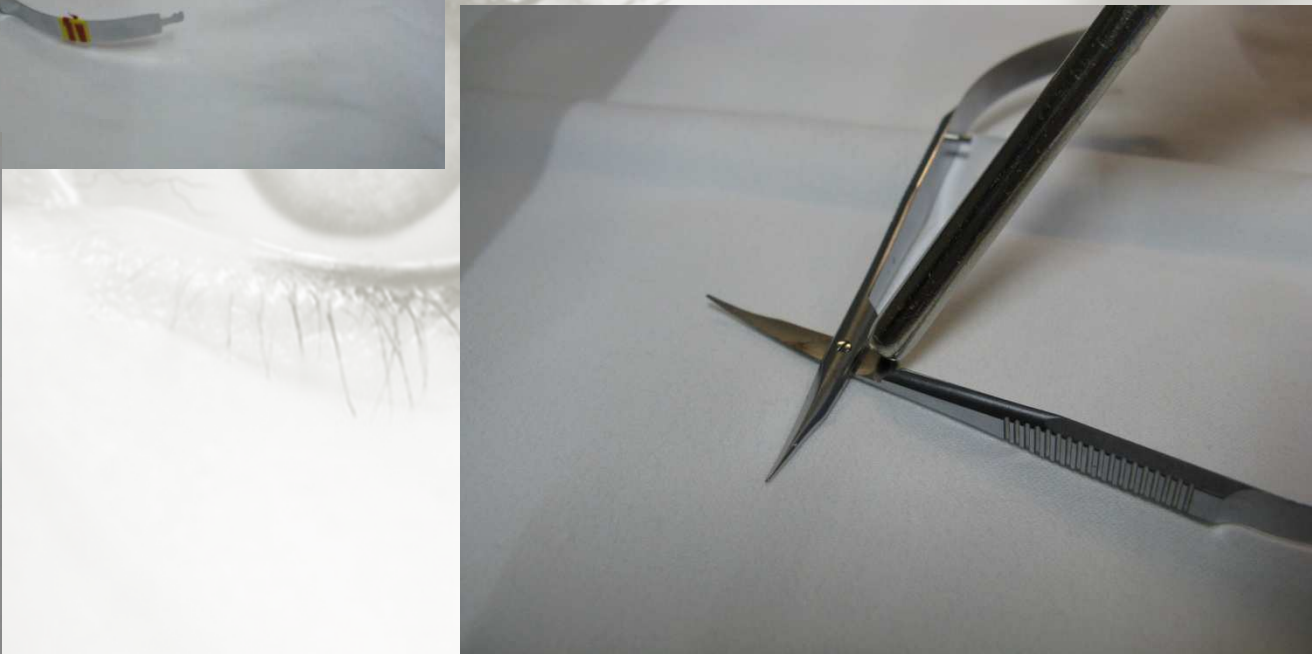
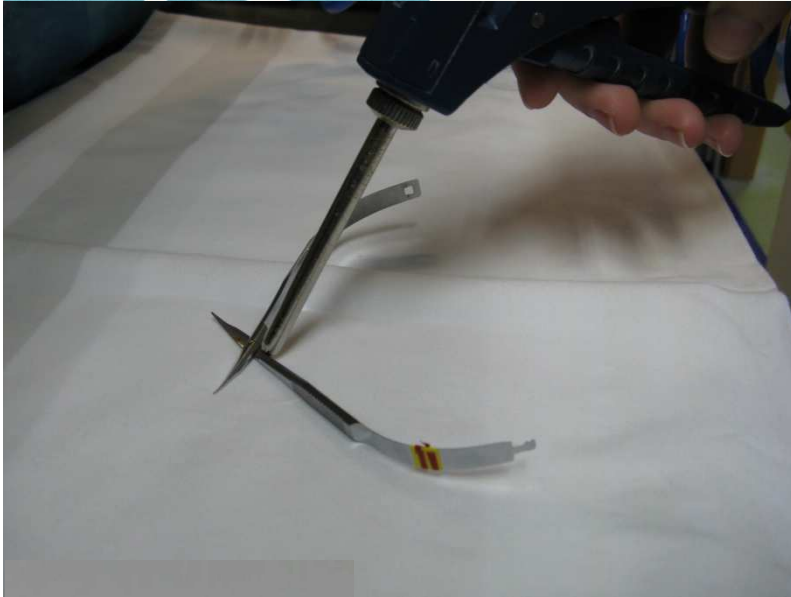
ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC

SECADO



Carlota Solanich
Nancy Wong



10 novembre
2017

ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC



**Pasar agua
bidestilada con
instrunet**

**Pasar agua
bidestilada**





NO PUJAR LA
TEMPERATURA DELS
ASSECADORS : ES CREIEM
LES CABLES I ETC CABLES!!

Carlota Solanich
Nancy Wong

Máster
en enfermería oftalmológica

10 novembre
2017

ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

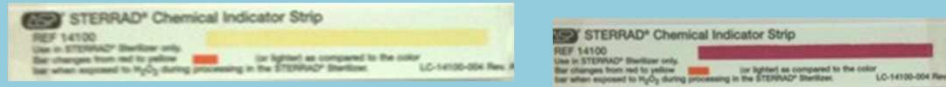
Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC

2.3. ESTERILITZACIÓ

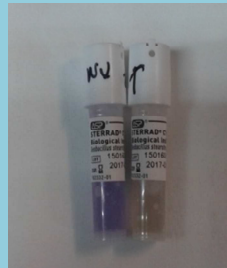
STERRAD



Control químic (en cada paquete)



Control biològic (1 al dia)



28 - 72'

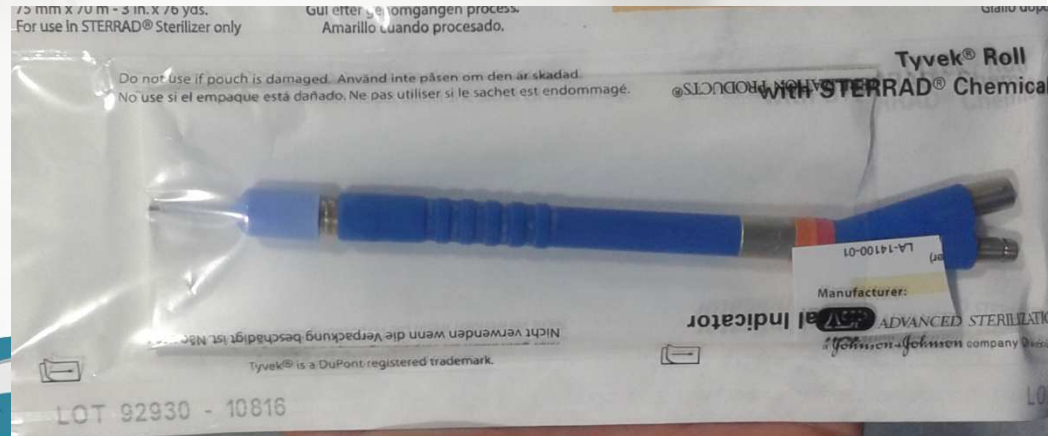
Controles: biològics, físics i químics

Cump
(incl. E

Esteri

Toxic

STERRAD



STATIM: (mini autoclave con pre vacío)

Cumple todos los estándares europeos



```

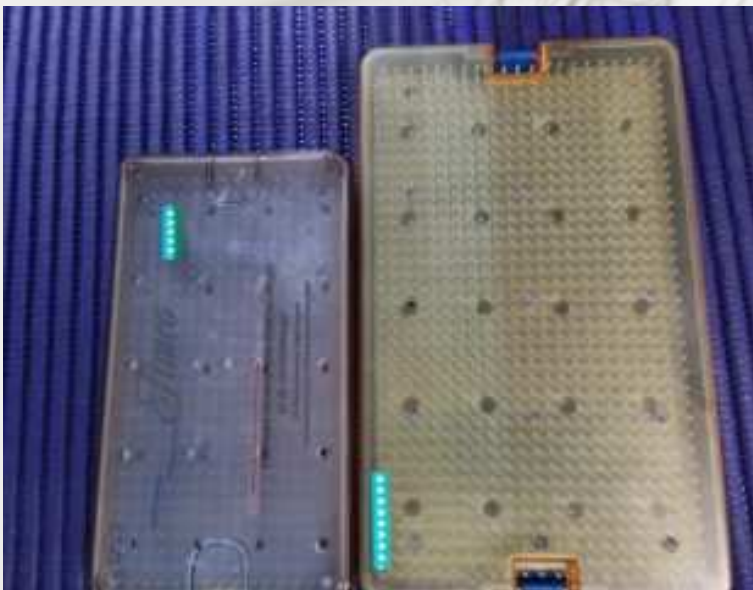
STATIM 2000 S2S2R210
CICLO NUMERO 026385
7:49 15/06/2015
SIN EMBOLSAR
3,5 min a 134°C
INICIO CICLO 0:00
ACONDICIONANDO 2:20
133.7°C 309kPa 3:51
130.4°C 284kPa 3:53
PRESURIZANDO 3:54
ESTERILIZANDO 4:05
134.5°C 316kPa 4:05
135.5°C 325kPa 4:35
135.8°C 326kPa 5:05
135.5°C 325kPa 5:35
135.5°C 323kPa 6:05
135.6°C 325kPa 6:35
135.4°C 322kPa 7:05
135.9°C 327kPa 7:35
PURGANDO 7:35
ESTERILIZACION LISTA 8:09
SECANDO 8:09
FINAL CICLO 68:09
    
```

Sólo instrumental metálico	134 °C	3,5' instrumental metálico
	134 °C	18' instrumental metálico (ciclo priones)

No recomendado para uso hospitalario
Riesgo de recontaminación elevado

3. MATERIAL Y MÉTODOS

Aumento del instrumental de rotación



Aumento de 2 a 3 Sterrads



74 minutos
51 minutos



38 minutos
28 minutos

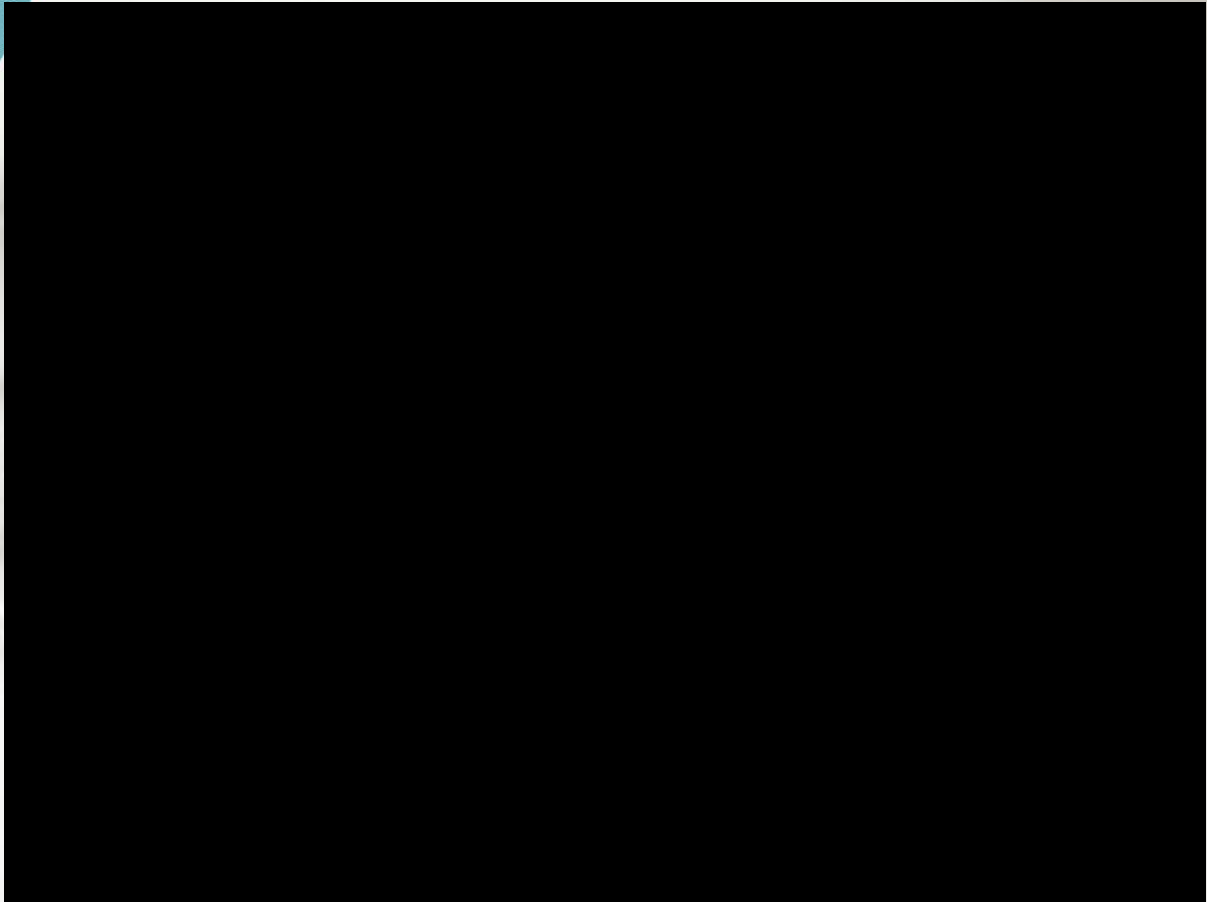
STERRAD NX ALLCLEAR



Ciclo pre acondicionamiento
Reduce las cancelaciones

**Conectividad con los sistemas
Velocity y Acces**
Trazabilidad de resultados y ciclos e
indicadores biológicos

38 minutos
28 minutos



Carlota Solanich
Nancy Wong



10 novembre
2017



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC

4. RESULTADOS

- **El tiempo quirúrgico se mantiene en ambos procesos de esterilización**

Comparación de partes quirúrgicos con única variable de cambio el método de esterilización

- **Inversión necesaria es elevada**

42% material fungible Sterrad

Instrumental de rotación (compensado en durabilidad)



Nancy Wong

en enfermera oftalmológica

10 noviembre
2017

ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC

5. CONCLUSIONES

- El cambio de método ha permitido mantener el ritmo quirúrgico
- Acabada la primera fase de implantación en cirugía de catarata, se prevé, en los próximos meses, que el resto de esterilizaciones entre cirugías oftalmológicas puedan realizarse en el Sterrad.
- Aumento de la bioseguridad del paciente



6. BIBLIOGRAFIA

Recommended practices for cleaning and sterilizing intraocular surgical instruments. Journal Cataract Surgery 2008;34:348

Toxic anterior syndrome: update on the most common causes. Zachary Bodnar. MD. Journal Cataract Surgery 2012;38: 1902-1910

Abnormal prion protein in the retina of the most commonly occurring subtype of sporadic Creutzfeldt-Jakob disease. Head M W . 2005 Ophthalmology

Rutala W Desinfection and Sterilization of Prion-Contaminated Medical Instruments. 2010. Infection and hospital epidemiology

E Cosme. Manual de esterilización para oftalmología. Madrid 2011. Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica.

Unidad central de esterilización. Estándares y recomendaciones. Informes e investigación 2011. Ministerio de sanidad, política e igualdad.

Recomanacions per a l'Esterilització del material sanitari. Recomanacions d'ipera la prevenció de la infecció als centres sanitaris. 2001. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social.



MOLTES GRÀCIES

Carlota Solanich
Nancy Wong

Màster
en enfermeria oftalmològica

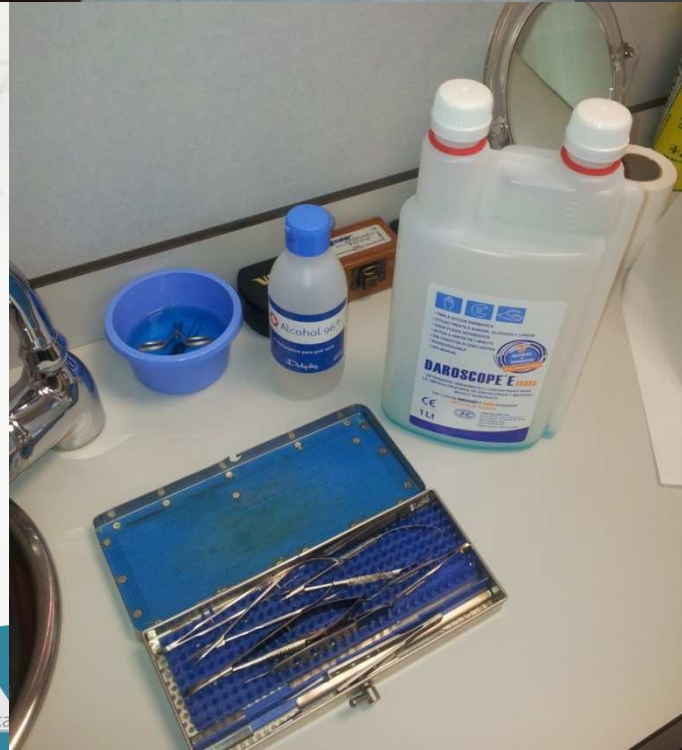
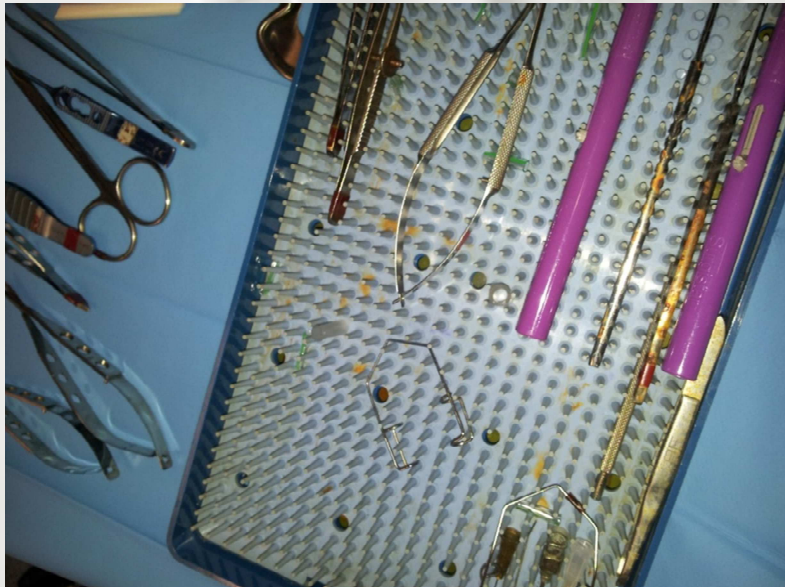
10 novembre
2017

ICOR



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Institut Català de Retina
CENTRE OFTALMOLÒGIC I QUIRÚRGIC



Carlota Solanich
Nancy Wong

Máster
en enfermería oftalmológica

RSITAT DE
ELONA
e Retina
IQUIRÚGIC