



caja petrolera de salud

**MANUAL DE PROCESOS Y
PROCEDIMIENTOS DE
QUIROFANO**

Documentos Técnicos Normativos

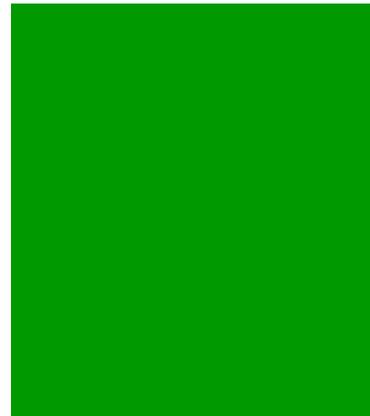
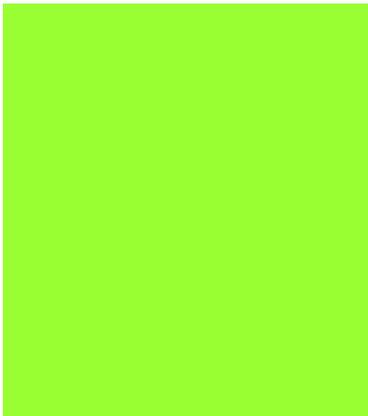
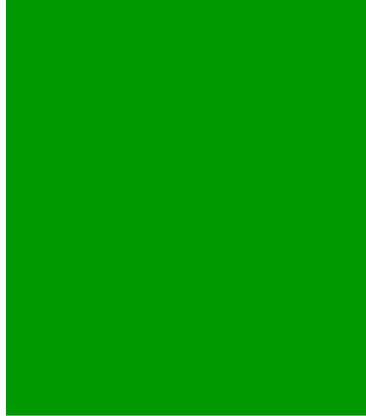
La Paz Bolivia



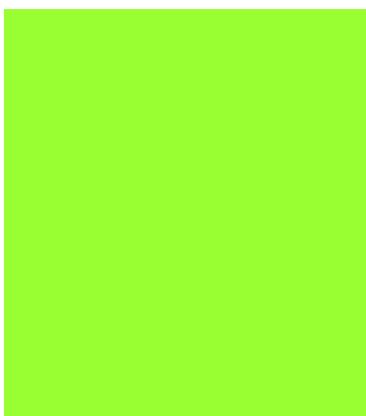
caja petrolera de salud

**ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL LA PAZ
CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

Manual de Procesos y Procedimientos de Enfermería Quirófano



*Octubre 2012
La Paz - Bolivia*





**CAJA PETROLERA DE SALUD ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL LA PAZ
MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO**

Esta publicación es de propiedad del Departamento de Enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz, siendo autorizada su reproducción total o parcial a condición de citar la fuente y propiedad.

REVISION:

DIRECCION NACIONAL DE GESTION DE CALIDAD CAJA PETROLERA DE SALUD
DEPARTAMENTO NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD Y ACREDITACION
UNIDAD DE CONTROL DE CALIDAD Y ACREDITACION.

**APROBACION DEL MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO
DE LA ADMNISTRACION DEPARTAMENTAL LA PAZ:**

Resolución del Honorable Directorio Caja Petrolera de Salud R.H.D. N° 0013/2014
Santa Cruz, febrero 28 de 2014

EDICION:

Primera Edición, 2012

Administración Departamental La Paz 2012
Dirección de la Clínica Caja Petrolera de Salud
Dpto. de Enfermería Clínica Caja Petrolera de Salud

La Paz - Bolivia



AUTORIDADES DEL HONORABLE DIRECTORIO CAJA PETROLERA DE SALUD

Dr. José Luis Martínez Callahuanca
PRESIDENTE HONORABLE DIRECTORIO a.i.

Lic. Luis Fernando Núñez Sangueza
RPTTE PATRONAL DE EMPRESAS PETROLERAS

Sr. Víctor Monasterios Borja
RPTTE LABORAL DE EMPRESAS NO PETROLERAS

Sra. María Mercedes Lazcano Céspedes
RPTTE LABORAL DE EMPRESAS PETROLERAS

Ing. Herman Stelzer Garrett
RPTTE PATRONAL DE EMPRESAS NO PETROLERAS

Dr. Richard Claros Jiménez
ASESOR LEGAL NACIONAL DEL HONORABLE DIRECTORIO



caja petrolera de salud

OFICINA CENTRAL:
Av. 16 de Julio
No. 1616
Casilla postal:
8754
Teléfonos:
2372160
2372163
2356859
Fax:
2362146
2313950
2356859
E-mail:
contacto@cps.org.bo
Web:
www.cps.org.bo

ADMINISTRACIONES:

La Paz
El Alto
Cochabamba
Santa Cruz
Guarachi
Montero
San José de Chiquitos
Robore
El Carmen Rivera Tórriz
San Ignacio de Velasco
Puerto Suárez
Puerto Quijarro
Camiri
Sucre
Tarija
Yacuiba
Villamontes
Bermejo
Oruro
Potosí
Uyuni
Tupiza
Villazón
Trinidad
Riberalta
Guayaramerín
Cobija

RESOLUCIÓN DEL HONORABLE DIRECTORIO CAJA PETROLERA DE SALUD

MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS BÁSICOS Y ESPECÍFICOS DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA CLÍNICA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL LA PAZ

RESOLUCIÓN H.D. N° 0013/2014
Santa Cruz, febrero 28 de 2014

VISTOS:

Constitución Política del Estado, Reglamento del Código de Seguridad Social, Ley N° 1178 (Ley de Administración y Control Gubernamentales), Estatuto Orgánico de la Caja Petrolera de Salud, Informe Técnico CITE: OFN/DNGC/DNCCA/UNCCA/MEV-115-20212 de fecha 5 de noviembre de 2012, Informe Legal CITE: OFN/DGE/JDNAL/INF. N° 029/2014 de fecha 17 de enero de 2014, y toda documentación que ver convino se tuvo presente; y

CONSIDERANDO:

Qué, el artículo 45 que la Constitución Política del Estado establece que: "Todas las bolivianas y los bolivianos tienen derecho a acceder a la seguridad social. La seguridad social se presta bajo los principios de universalidad, integralidad, equidad, solidaridad, unidad de gestión, economía, oportunidad, interculturalidad y eficacia. Su dirección y administración corresponde al Estado, con control y participación social. El régimen de seguridad social cubre atención por enfermedad, epidemias y enfermedades catastróficas; maternidad y paternidad; riesgos profesionales, laborales y riesgos por labores de campo; discapacidad y necesidades especiales; desempleo y pérdida de empleo; orfandad, invalidez, vejez y muerte; vivienda, asignaciones familiares y otras provisiones sociales".

Qué, en este contexto el Artículo 1 del Reglamento del Código de Seguridad Social determina: "La Seguridad Social tiene por objeto proteger la salud del capital humano del país, la continuidad de sus medios de subsistencia, la aplicación de medidas adecuadas para la rehabilitación de las personas inutilizadas y la concesión de los medios necesarios para el mejoramiento de las condiciones de vida del grupo familiar incluida la vivienda de interés social".

Qué, el inc. b) del Art. 7 de la Ley N° 1178 (Ley de Administración y Control Gubernamentales) determina que "Toda entidad pública se organizará internamente, en función de sus objetivos y la naturaleza de sus actividades, ... ()".

Que, el Art. 27 del cuerpo legal citado precedentemente, establece "Cada entidad del sector Público elaborará en el marco de las normas básicas dictadas por los órganos retores, los reglamentos específicos para el funcionamiento de los sistemas de Administración y Control Interno regulados por la presente Ley ... ()".

[Handwritten signatures in blue ink]



caja petrolera de salud

OFICINA CENTRAL:

Av. 16 de Julio
No. 1616
Casilla postal:
8754
Teléfonos:
2372160
2372163
2356859
Fax:
2362146
2313950
2356859
E-mail:
contacto@cps.org.bo
Web:
www.cps.org.bo

ADMINISTRACIONES:

La Paz
El Alto
Cochabamba
Santa Cruz
Guarachi
Montero
San José de Chiquitos
Robore
El Carmen Rivero Tórriz
San Ignacio de Velasco
Puerto Suárez
Puerto Quijarro
Camiri
Sucre
Tarija
Yacuiba
Villamontes
Bermejo
Oruro
Potosí
Uyuni
Tupiza
Villazón
Trinidad
Riberalta
Guayaramerín
Cobija

Que, el Art. 32 del Reglamento de Hospitales señala: "Todo hospital debe elaborar de acuerdo a su guía normativa de organización y funcionamiento y el presente reglamento general de hospitales y regirse por los siguientes documentos..."

Qué, a través de Informe Técnico OFN/DNGC/DNCCA/UNCCA/MEV-115-20212 se señala lo siguiente;"...() Con la aprobación se dará legalidad a la estandarización de atención de enfermería para la mejora continua en cuanto a la calidad, en concordancia con la misión, visión y objetivos de la institución, así como la optimización de la Gestión en la Clínica".

Que, mediante Informe Legal CITE: OFN/DGE/JDNAL/INF. N° 020/2014 de fecha 16 de enero de 2014, en su parte conclusiva se señala; "En mérito merito a los antecedentes y normativa señalada, se concluye señalando que la elaboración y redacción del MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS BASICOS Y MANUAL Y PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL LA PAZ, se viabilizo principalmente en el marco de lo que establece el Reglamento General de Hospitales cap. IV del funcionamiento Art. 32...Se recomienda a su autoridad, que en merito de la norma precitada... sea puesto a conocimiento del Honorable Directorio, para su consideración y aprobación..."

Que, de acuerdo a los antecedentes técnicos y legales precedentemente citados se tiene que los mismos se encuadran en el marco de las directrices normativas del presente caso, por lo que, el H. Directorio habiendo efectuado la revisión y análisis a los mismos determina necesario se prenuencie al respecto en uso de sus especificas funciones establecidas en el inc. b), artículo 12 del Estatuto Orgánico de la Caja Petrolera de Salud, que establece; "Funciones del Directorio; Ejercer la fiscalización, adoptando provisiones en el campo médico, económico financiero, técnico, legal y administrativo".

POR TANTO:

EL HONORABLE DIRECTORIO DE LA CAJA PETROLERA DE SALUD EN USO DE SUS ESPECÍFICAS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES.

RESUELVE:

PRIMERO.- APROBAR el MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS BÁSICOS Y MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL LA PAZ, conforme los parámetros técnicos y legales establecidos en el Informe Técnico OFN-OFN/DNGC/DNCCA/UNCCA/MEV-115-20212 e Informe Legal CITE: OFN/DGE/JDNAL/INF. N° 029/2014, los cuales forma parte integrante e indivisible de la presente Resolución.

SEGUNDO.- INSTRUIR a la Dirección General Ejecutiva que a través de la Administración Departamental La Paz, se proceda a la difusión y cumplimiento estricto de la presente Resolución.



caja petrolera de salud

OFICINA CENTRAL:

Av. 16 de Julio
No. 1616
Casilla postal:
8754
Teléfonos:
2372160
2372163
2356859
Fax:
2362146
2313950
2356859
E-mail:
contacto@cps.org.bo
Web:
www.cps.org.bo

ADMINISTRACIONES:

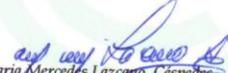
La Paz
El Alto
Cochabamba
Santa Cruz
Guarachi
Montero
San José de Chiquitos
Robore
El Carmen Rivero Tórriz
San Ignacio de Velasco
Puerto Suárez
Puerto Quijarro
Camiri
Sucre
Tarija
Yacuiba
Villamontes
Bermejo
Oruro
Potosí
Uyuni
Tupiza
Villazón
Trinidad
Riberalta
Guayaramerín
Cobija

TERCERO.- Las modificaciones y ajustes que pudieran corresponder efectuarse al presente instrumento normativo administrativo, se lo realizará conforme a su aplicación y necesidad a través de las instancias correspondientes, previa aprobación del H. Directorio.

CUARTO.- Dejar sin efecto cualquier otra normativa interna que contravenga lo aprobado.

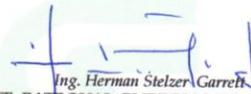
Regístrese, comuníquese, archívese y envíense copias a la Dirección General Ejecutiva, Dirección Nacional de Gestión de Calidad y demás instancias que corresponda.


Dr. Alejandro Enrique Ramirez Medeiros
PRESIDENTE HONORABLE DIRECTORIO


Sra. Maria Mercedes Lazoano Cespedes
RPTTE. LABORAL EMPRESAS PETROLERAS
PETROLERAS


Sr. Victor Monasterios Borja
RPTTE. LABORAL EMPRESAS NO


Lic. Luis Fernando Nuñez Sanguaza
RPTTE. PATRONAL EMPRESAS PETROLERAS
PETROLERAS


Ing. Herman Stelzer Garret
RPTTE. PATRONAL EMPRESAS NO


Dra. Mabel Nicasio F.
RPTTE. ESTATAL POR EL MINISTERIO DE SALUD

Sra. Elizabeth Gutierrez Mancilla
REPRESENTANTE ESTATAL MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y PREVISIÓN SOCIAL

MDP/AHD
CC/Archivo



AUTORIDADES NACIONALES

Dr. Edgar Quispe Sánchez
DIRECTOR GENERAL EJECUTIVO
CAJA PETROLERA DE SALUD

Dr. Julio Senceves Lazo
DIRECTOR NACIONAL DE SALUD
CAJA PETROLERA DE SALUD

Dra. Isabel Esmeralda Moscoso Martínez
DIRECTOR NACIONAL DE GESTIÓN DE CALIDAD
CAJA PETROLERA DE SALUD

Msc. Lic. Waldo Vedia Chávez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
CAJA PETROLERA DE SALUD

Dr. Josué Barrios Medina
JEFE NACIONAL DE DPTO. DE CONTROL DE CALIDAD Y ACREDITACION
CAJA PETROLERA DE SALUD

AUTORIDADES DEPARTAMENTALES

Dr. Guido Pérez Medina
ADMINISTRADOR DEPARTAMENTAL LA PAZ
CAJA PETROLERA DE SALUD

Dr. Juan Carlos Sandoval Amador
JEFE DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS DE SALUD LA PAZ
CAJA PETROLERA DE SALUD

Dra. Nilza Torrez Lunario
DIRECTORA
CLINICAJA PETROLERA DE SALUD

Msc .Lic. Elizabeth Uzeda Herrera
JEFE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD

Gestión 2012
LA PAZ – BOLIVIA



MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO

CONDUCCION TECNICA

Msc. Lic. Elizabeth Uzeda Herrera
Jefe Dpto. de Enfermería Clínica C.P.S.

**REVISIÓN TÉCNICA:
OFICINA NACIONAL**

Dra. Marina López Segales
**Unidad Nal. de Control de
Calidad y Acreditación**

AUTORES:

Lic. Magnolia Butrón Gorena.
Lic. Estela Apaza Mamani.
Lic. Alfredo Huanca Flores.
Lic. Nery Rodríguez Garnica.
INSTRUMENTADORES CLINICA C.P.S.



INDICE

PRESENTACION

		Pág.
MPPQX	CARACTERIZACION DE LOS SUBPROCESOS	1
MPPQX/01/SPCEE-01/12	CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION	2
MPPQX/01/SPCEE-01/12	DIAGRAMA DE FLUJO	3
DPCEE-01/12	Central de equipos y esterilización	4
DPRGQ-02/12	Reciclaje de guantes quirúrgicos	7
MPPQX/01/SPPGA-02/12	PREPARACION DE GASAS Y APOSITOS	8
MPPQX/01/SPPGA-02/12	DIAGRAMA DE FLUJO	9
DPPGQ-03/12	Preparación de gasas quirúrgicas	10
MPPQX/01/SPE-03/12	ESTERILIZACION	11
MPPQX/01/SPE-03/12	DIAGRAMA DE FLUJO	12
DPEA-04/12	Esterilización en autoclaves	13
DPMAS-05/12	Manejo esterilizador Sterrad S100	15
MPPQX/01/SPLM-04/12	LAVADO DE MANOS	17
MPPQX/01/SPLM-04/12	DIAGRAMA DE FLUJO	18
DPLMC-06/12	Lavado de manos clínico	19
DPLMQ-07/12	Lavado de manos quirúrgico	20
DPSAM-08/12	Secado aséptico de manos	21
MPPQX/01/SPVEQ-05/12	VESTIMENTA DEL EQUIPO QUIRÚRGICO	22
MPPQX/01/SPVEQ-05/12	DIAGRAMA DE FLUJO	23
DPVEQ-09/12	Vestimenta del equipo quirúrgico	24
DPCGQ-10/12	Calzado de guantes quirúrgicos	25
MPPQX/01/SPDMA-06/12	DISPOSICIÓN DE LA MESA MAYO Y AUXILIAR	26
MPPQX/01/SPDMA-06/12	DIAGRAMA DE FLUJO	27
DPDMA-11/12	Disposición de la mesa mayo y auxiliar	28
DPDLIQ-12/12	Descontaminación y lavado del instrumental quirúrgico	29
DPEIQ-13/12	Empacado del instrumental quirúrgico	30
MPPQX/01/SPAAO-07/12	ANTISEPSIA DEL ÁREA OPERATORIA	31
MPPQX/01/SPAAO-07/12	DIAGRAMA DE FLUJO	32
DPAAO-14/12	Antisepsia del área operatoria	33
MPPQX/01/SPDSO-08/12	DESINFECCIÓN DE LA SALA DE OPERACION	34
MPPQX/01/SPDSO-08/12	DIAGRAMA DE FLUJO	35
DPDSO-15/12	Desinfección de salas de operaciones	36
MPPQX/01/SPMQ-09/12	MUESTRAS QUIRÚRGICAS	38
MPPQX/01/SPMQ-09/12	DIAGRAMA DE FLUJO	39
DPEMQ-16/12	Envío de muestras quirúrgicas	40



MPPQX/01/SPPMRQ-10/12	PREPARACIÓN Y MANEJO DE ROPA QUIRÚRGICA	41
MPPQX/01/SPPMRQ-10/12	DIAGRAMA DE FLUJO	42
DPPRQ-17/12	Preparación de ropa quirúrgica	43
DPMRS-18/12	Manejo de ropa sucia	44
MPPQX/01/SPMR-11/12	MANEJO DE RESIDUOS	45
MPPQX/01/SPMR-11/12	DIAGRAMA DE FLUJO	46
DPMR-19/12	Manejo de residuos	47
BIBLIOGRAFIA		47



PRESENTACION.

Las actividades del área quirúrgica son sensibles y constituyen el indicador importante de la actividad hospitalaria. Su eficiencia y efectividad depende del desempeño conjunto del equipo quirúrgico.

El equipo quirúrgico requiere de normas que determinen sus acciones en el trabajo satisfaciendo las demandas actuales de coordinación y trabajo en equipo para cuyo fin se ha elaborado este Manual de Procesos y Procedimientos de Enfermería Quirófano y como todo instrumento técnico administrativo es de aplicación ineludible, al mismo tiempo es perfectible en el tiempo para lograr una mejor adaptación a la necesidad institucional, a los cambios en la tecnología y técnica quirúrgicas. .

Este manual es fruto de la dedicación y el trabajo de un grupo de profesionales, que han aportado con investigación y experiencia para unificar conceptos y actualizar los procedimientos específicos en el área quirúrgica.

OBJETIVO GENERAL

Lograr que el personal de enfermería del área quirúrgica de la Clínica Caja Petrolera de Salud, que unifique criterios buscando la eficiencia y efectividad en el cumplimiento de los procedimientos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Socializar los procedimientos establecidos en el servicio, con fundamentos científicos para brindar una atención con seguridad y libre de riesgos.
2. Proporcionar al personal de Enfermería una fuente de información en relación a los procedimientos.
3. Fomentar el desarrollo de destrezas técnicas del personal del área quirúrgica para la ejecución de sus funciones, actividades y tareas.
4. Fomentar el trabajo en equipo dentro del área quirúrgica.
5. Ofrecer las condiciones ideales de asepsia y antisepsia para las intervenciones quirúrgicas.
6. Lograr la satisfacción de las necesidades de salud del paciente quirúrgico.
- 7.

Autores:

Lic. Magnolia Butrón Gorená.

Lic. Estela Apaza Mamani.

Lic. Alfredo Huanca Flores.

Lic. Nery Rodríguez Garnica.

INSTRUMENTADORES CLINICA C.P.S.



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	CARACTERIZACION DE LOS SUB-PROCESOS	4. N° de pág.: 1

No	NOMBRE DEL SUB-PROCESO	OBJETIVO	NATURALEZA	AMBITO DE OPERACIÓN
1	CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION	Disponer y facilitar material esterilizado al quirófano y a los diferentes servicios para el cumplimiento de diferentes procedimientos.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
2	PREPARACION DE GASAS Y APOSITOS	Efectuar el preparado, empaque, esterilización y almacenamiento de gasas y apósitos, para el área quirúrgica y los diferentes servicios de la Clínica.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
3	ESTERILIZACION	Efectuar la esterilización de equipos y material para utilizar en el quirófano y distribuir a los servicios de acuerdo a necesidad.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
4	LAVADO DE MANOS	Reducir la transmisión de microorganismos, practicando el lavado de manos antes y después de cada procedimiento.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
5	VESTIMENTA DEL EQUIPO QUIRURGICO	Aplicar todas las medidas asépticas para vestir al team quirúrgico.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
6	DISPOSICION DE LA MESA MAYO Y AUXILIAR	Disponer y mantener en orden el instrumental de acuerdo a tiempos quirúrgicos.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
7	ANTISEPCIA DEL AREA OPERATORIA	Liberar y prevenir las infecciones post operatorias.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
8	DESINFECCIÓN DE LA SALA DE OPERACIONES	Efectuar y mantener la sanitización y desinfección de los quirófanos para las intervenciones quirúrgicas.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
9	MUESTRAS QUIRURGICAS	Enviar muestras quirúrgicas a patología de acuerdo a procedimiento institucional.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
10.	PREPARACION Y MANEJO DE ROPA QUIRURGICA	Efectuar la preparación de ropa quirúrgica tomando en cuenta el doblado para facilitar su utilización.	Proceso misional (M)	Específico Institucional
11.	MANEJO DE RESIDUOS	Eliminar los residuos de acuerdo a normativa institucional.	Proceso misional (M)	Específico Institucional



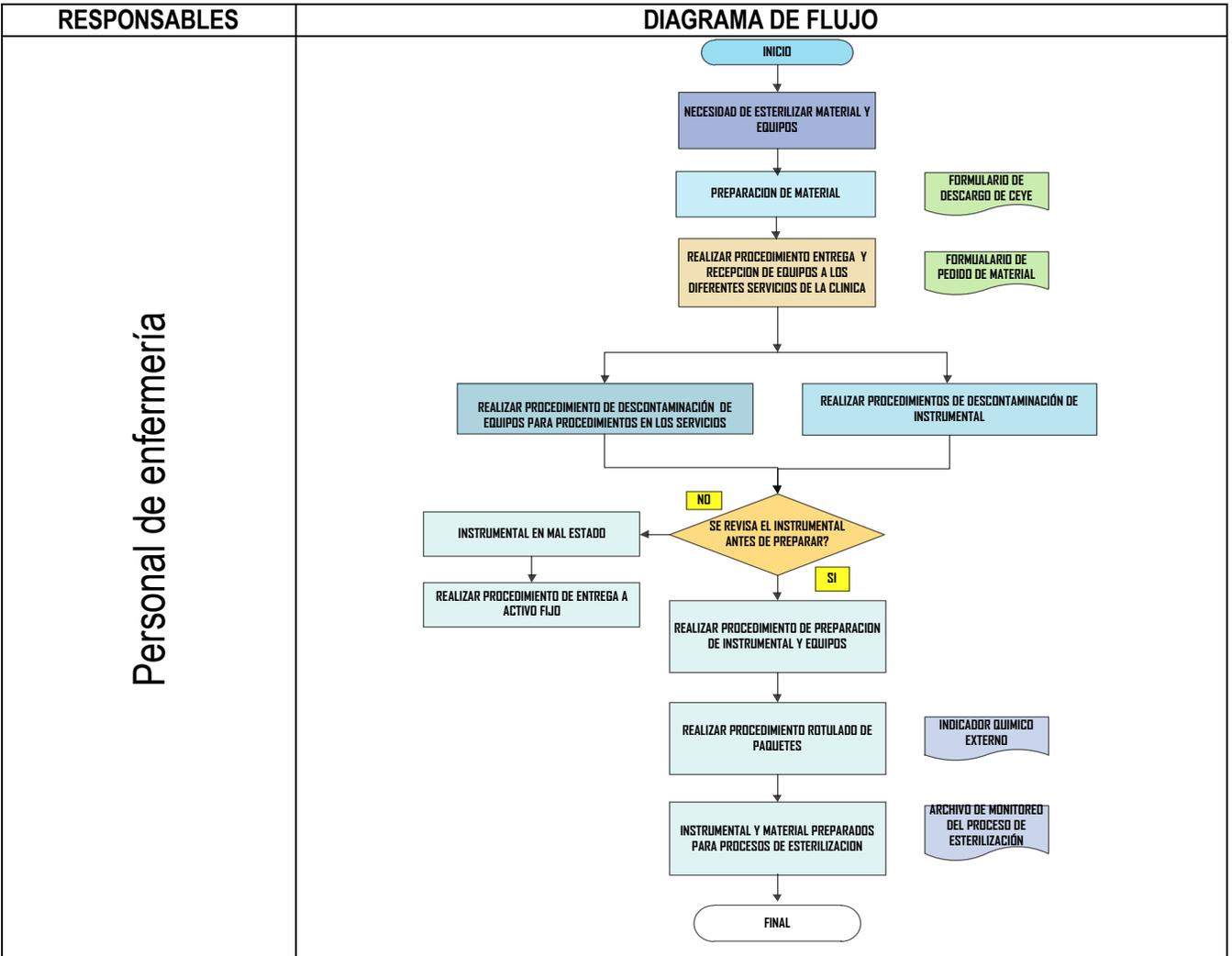
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPCEE-01/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 6

5. OBJETIVO: Disponer y facilitar material esterilizado al quirófano y a los diferentes servicios para el cumplimiento de diferentes procedimientos.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La Central de Equipos y Esterilización tiene como función principal proporcionar a los servicios de la clínica material esterilizado en óptimas condiciones para ser utilizado. La central de equipos y esterilización es una unidad importante de la institución, se constituye como una piedra angular, porque abastece de material médico quirúrgico estéril para el desarrollo de las funciones, actividades y tareas del personal de salud de la clínica C.P.S.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Central de equipos y esterilización. 2. Reciclaje de guantes quirúrgicos.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Instrumental y material preparados para proceso de esterilización.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPCEE-01/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD CENTRAL DE EQUIPOS Y ESTERILIZACION DIAGRAMA DE FLUJO	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
		4. N° de pág.: 1



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPCEE-01/12 DPCEE-01/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Central de Equipos y Esterilización	4. N° de pág.: 3

<p>5. Definición: Área destinada a la desinfección, preparación, esterilización y posterior distribución de material e instrumental estéril, a los quirófanos y otros servicios.</p>								
<p>6. Objetivo: Proporcionar material a los diferentes servicios de la clínica, garantizando la esterilización mediante, pruebas químicas y biológicas.</p>								
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoclaves a vapor saturado. - Autoclave a peróxido de hidrogeno (Sterrad.) - Indicadores químicos. - Verificadores químicos y biológicos. - Campos. - Embalaje para esterilización (Tivek) con indicador químico - Polietileno. - Selladora. 								
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <p>1. Entrega y recepción de equipos</p> <p>a. Hacer cumplir el horario establecido en la institución.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Entrega:</td> <td style="width: 50%;">Recepción:</td> </tr> <tr> <td>- Turno mañana 07:30 a 8:30</td> <td>- 12:30 a 13:00</td> </tr> <tr> <td>- Turno tarde 13:30 a 14:30</td> <td>- 18:30 a 19:00</td> </tr> <tr> <td>- Turno noche 19:30 a 07:00</td> <td>- 06:30 a 07:00</td> </tr> </table> <p>b. Dispensar equipos solicitados en papeleta de pedido de material.</p> <p>c. Recibir equipos verificando la cantidad, características de las pinzas, etc. Para el mismo, tanto el personal que recibe y entrega deben establecer la conformidad en la papeleta para ser cancelado.</p> <p>d. Comunicar al responsable de quirófano en cada turno, si el personal de enfermería no devuelve los equipos en horario establecido.</p> <p>2. Descontaminación de equipos</p> <p>a. Someter el instrumental recibido a detergente enzimático al 0.5% (Bio-Enzim) por el lapso de 5 minutos y luego enjuagar con abundante agua.</p> <p>b. Depositar campos simples y dobles en contenedor de ropa sucia.</p> <p>c. Separar los equipos de aislamiento para efectuar la descontaminación en forma separada e identificarlo.</p> <p>d. Revisar el instrumental verificando su funcionalidad, si se encuentra en mal estado comunicar al responsable del servicio.</p> <p>e. Mantener la numeración de los equipos de curación y otros.</p> <p>3. Descontaminación de instrumental</p> <p>a. Lavarse las manos.</p> <p>b. Vestir equipo de protección: guantes de goma, mandil impermeable (hule) y lentes.</p> <p>c. Sumergir el instrumental en solución enzimática al 0,5% por 5 minutos.</p> <p>d. Enjuagar el instrumental y material con agua hasta retirar el detergente.</p> <p>e. Efectuar el secado con compresa.</p> <p>4. Revisión y preparación del instrumental</p> <p>a. Lavarse las manos con solución Yodo povidona espumante antes y después de cada procedimiento.</p> <p>b. Extender un campo limpio sobre el mesón.</p> <p>c. Disponer ordenado el instrumental que será revisado.</p> <p>d. Lubricar el instrumental, perforadores, etc. en caso necesario.</p> <p>e. Utilizar las cubiertas simples y dobles de tela de diferentes tamaños para formar los diferentes paquetes.</p>	Entrega:	Recepción:	- Turno mañana 07:30 a 8:30	- 12:30 a 13:00	- Turno tarde 13:30 a 14:30	- 18:30 a 19:00	- Turno noche 19:30 a 07:00	- 06:30 a 07:00
Entrega:	Recepción:							
- Turno mañana 07:30 a 8:30	- 12:30 a 13:00							
- Turno tarde 13:30 a 14:30	- 18:30 a 19:00							
- Turno noche 19:30 a 07:00	- 06:30 a 07:00							



5. Rotulado de paquetes

Todo paquete sometido a esterilización debe tener el indicador de esterilización interno y externo.

- a. Doblar los extremos de la cinta testigo, para facilitar el retiro del mismo.
- b. Registrar en la cinta testigo externo lo siguiente:
 - **Parte Central:** Nombre de artículo, cantidad y fecha.
 - **Extremo Izquierdo:** Fecha de caducidad (14 días).
 - Iniciales del que preparó el paquete.
 - **Extremo Derecho Superior:** Inicial del Autoclave y número de carga.
 - **Extremo inferior derecho:** Iniciales del que esterilizó el paquete. Ejemplo:

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center;"> 24 10 MB </div>	<p>11 PINZAS KELLY CURVAS 10 PIEZAS</p>	<p>G1</p> <p>10-11-2010</p> <p>L.A.</p>
---	---	---

6. Descontaminación de sondas y catéteres

- a. Desinfectar sondas y catéteres con Neolisolin al 2% por de 30 minutos teniendo cuidado que el desinfectante ingrese a su luz.
- b. Lavar las sondas con abundante agua, utilizando una jeringa de 20 ml.
- c. Secar con una compresa, la parte externa de las mismas.
- d. Utilizar pistola de alta presión para el secado de la luz de las sondas.
- e. Embolsar y sellar los mismos para su esterilización.

7. Limpieza concurrente, terminal y profunda de CEyE

- a. Mantener despejado y limpio el área de trabajo, durante el turno.
- b. Desinfectar el área con Neolisolin al 2%, en caso necesario.
- c. Efectuar limpieza y desinfección al concluir el turno.
- a. Realizar limpieza profunda y desinfección los días sábados.
- b. Realizar limpieza de las autoclaves utilizando compresa y vaselina líquida.
- c. Ordenar los campos, de acuerdo al tamaño y características de los mismos.
- d. Re esterilizar equipos con fecha de caducidad.
- e. Realizar limpieza del área de descontaminación.

8. Recepción de insumos

- a. Recibir insumos de acuerdo a descargos.
- b. Revisar fecha de vencimiento de los insumos.
- c. Verificar que la aguja de las suturas sean las adecuadas (sutura delgada, aguja pequeña).
- d. Ordenar el material recibido en casillero correspondiente.
- e. Comunicar cualquier anomalía al responsable de turno.

9. Recepción de instrumental de empresas comerciales

- a. Recibir instrumental, de acuerdo a lista que proporciona la empresa proveedora.
- b. Reclamar en forma oportuna cualquier desperfecto o faltante del instrumental.
- c. Lavar, secar y preparar para su esterilización.
- d. Identificar el instrumental con nombre del cirujano y empresa proveedora.
- e. Diferenciar el instrumental con nombre del paciente, sobre todo si es la misma empresa que provee dos o tres sets de instrumental.

10. Recepción de medicamentos

- a. Recibir el medicamento correcto.
- b. Verificar fecha de vencimiento.
- c. Reclamar en forma oportuna cualquier anomalía.



- d. Tiquear y firmar la receta de conformidad.
- e. Comunicar sobre medicamentos pendientes, al responsable de turno en forma oportuna.
- f. Embolsar los medicamentos identificando al anesthesiólogo.

11. Entrega y recepción de ropa quirúrgica.

- a. Entregar ropa sucia al personal de lavandería con el formulario del servicio.
- b. Verificar que el paquete de ropa sucia se envíe completo.
- c. Llamar en forma oportuna para el recojo de ropa sucia.
- d. Evitar la acumulación de ropa sucia en el contenedor.
- e. Recibir la ropa limpia de lavandería en detalle.
- f. Verificar que el paquete de ropa limpia este completa.

Recomendaciones

- Conservar el segmento de cinta rotulada, para corregir fallas de empaque o esterilización.
- Aplicar medidas de bioseguridad en todos los procedimientos.
- Informar sobre los equipos aislados, al personal del turno entrante.
- No entregar ni recibir equipos a estudiantes.
- No recibir material, insumos, medicamentos, ropa, etc. Incompleto.

9. Salida (Bienes o salidas finales):

- Se dispensa material estéril a los diferentes servicios.



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPCEE-01/12 DPRGQ-02/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
Descripción del Procedimiento Reciclaje de Guantes Quirúrgicos		4. N° de pág.: 1
5. Definición: Rescatar guantes quirúrgicos usados que se encuentren en buen estado, para su respectivo reutilización.		
6. Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> - Facilitar guantes reciclados, para la utilización en procedimientos y curaciones en los diferentes servicios de la Clínica. 		
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Guantes usados. - Recipiente de plástico. - Agua. - Neolisolin al 2%. - Talco. - Papel madera. - Cinta Testigo. - Tijeras. 		
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Sumergir los guantes en un recipiente con solución de Neolisolin al 2% por 15 minutos. ambas caras. 2. Lavar con detergente neutro y agua corriente ambas caras de los guantes. 3. Enjuagar con abundante agua. 4. Seleccionar los guantes inflando. 5. Escurrir el exceso de agua. 6. Secar suavemente. 7. Aplicar talco a ambas caras. 8. Formar paquetes con doble envoltura con el papel madera. 9. Esterilizar en autoclave en programa 2 (121°C). 10. Almacenar en el anaquel. 11. Distribuir según requerimiento. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - Evitar entalcar en exceso. - No compactar los sobres de guantes para su esterilización. - No reciclar guantes multiuso. 		
9. Salida (Bienes o salidas finales): <ul style="list-style-type: none"> - Se dispensa guantes estériles reciclados a los diferentes servicios de la clínica. 		



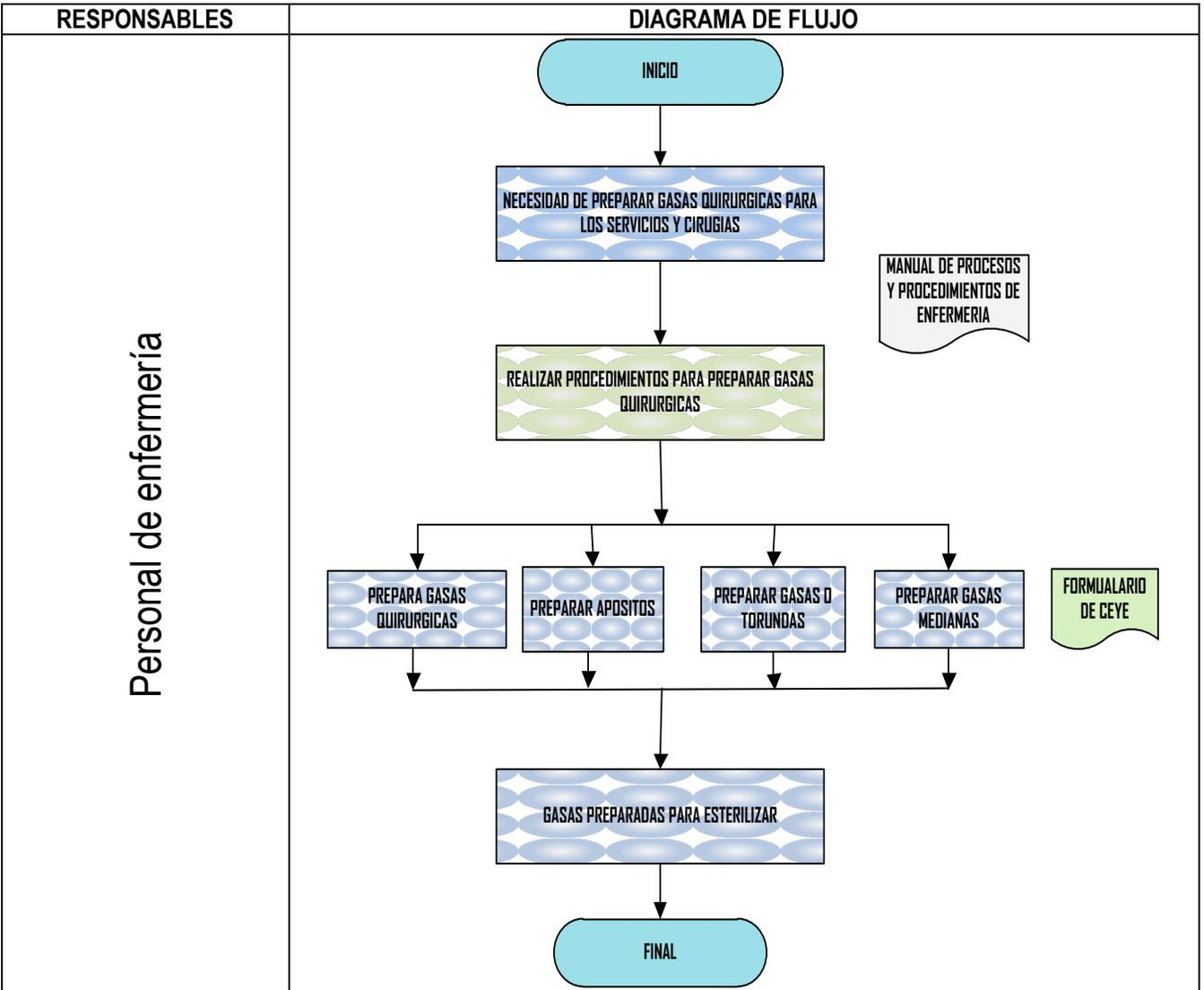
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPPGA-02/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO PREPARACION DE GASAS Y APOSITOS	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 3

5. OBJETIVO: Efectuar el preparado, empaque, esterilización y almacenamiento de gasas y apósitos, para el área quirúrgica y los diferentes servicios de la Clínica.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La preparación de gasas, apósitos y torundas es una de las actividades importantes que cumple el personal que trabaja en el quirófano. La preparación, empaque, esterilización y almacenamiento es realizado con responsabilidad, porque este material será utilizado en intervenciones quirúrgicas.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Preparación de gasas quirúrgicas.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Gasas preparadas para esterilizar

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPPGA-02/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	PREPARACION DE GASAS Y APOSITOS DIAGRAMA DE FLUJO	4. N° de pág.: 1



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPPGA-02/12 DPPGQ-03/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Preparación de Gasas Quirúrgicas	4. N° de pág.: 1

<p>5. Definición: Las gasas están hechas de material laxamente entrelazadas, que al ser fabricadas se doblan en diferentes medidas de acuerdo a la utilización que se le dará tanto en quirófanos y otros servicios.</p>
<p>6. Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar gasas y apósitos durante las intervenciones quirúrgicas para secar y absorber la sangre y fluidos corporales.
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gasa quirúrgica. - Papel madera para envoltura. - Indicador químico externo - Tijeras. - Algodón quirúrgico.
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <p>1. Preparar gasas quirúrgicas</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Cortar la gasa de acuerdo a molde diseñado. b. Plegar los extremos de la gasa, doblar en tres. c. Cortar papel madera de tamaño adecuado. d. Formar un paquete con 10 unidades. e. Rotular de acuerdo a norma. f. Colocar en tambor cilíndrico y esterilizar. g. Almacenar en el anaquel correspondiente. <p>2. Preparar gasas medianas</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Plegar los extremos de la gasa, doblar en dos. b. Formar paquetes con 10 unidades. c. Distribuir a requerimiento a sala de partos, con papeleta de pedido de material. <p>3. Preparar apósitos</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Cortar algodón de acuerdo a molde. b. Doblar la gasa sobre el algodón de tal manera que carezca de redundancia. c. Empaquetar y rotular de acuerdo a norma. d. Distribuir de acuerdo a solicitud con papeletas de pedido de material. <p>4. Preparación de gasas y torundas para curación</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Cortar la gasa de acuerdo a molde diseñado. b. Preparar gasas medianas c. Formar torundas de gasa. d. Empacar tres gasas y cuatro torundas en cada paquete. e. Rotular. f. Distribuir con papeleta de pedido de material. <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recuente hasta 2 veces las gasas, antes de empacar. - Las gasas con torundas y apósitos deben llevar la fecha de esterilización. - Antes de dispensar verificar que no esté roto la envoltura.
<p>9. Salida (Bienes o salidas finales):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitar gasas para intervenciones quirúrgicas.



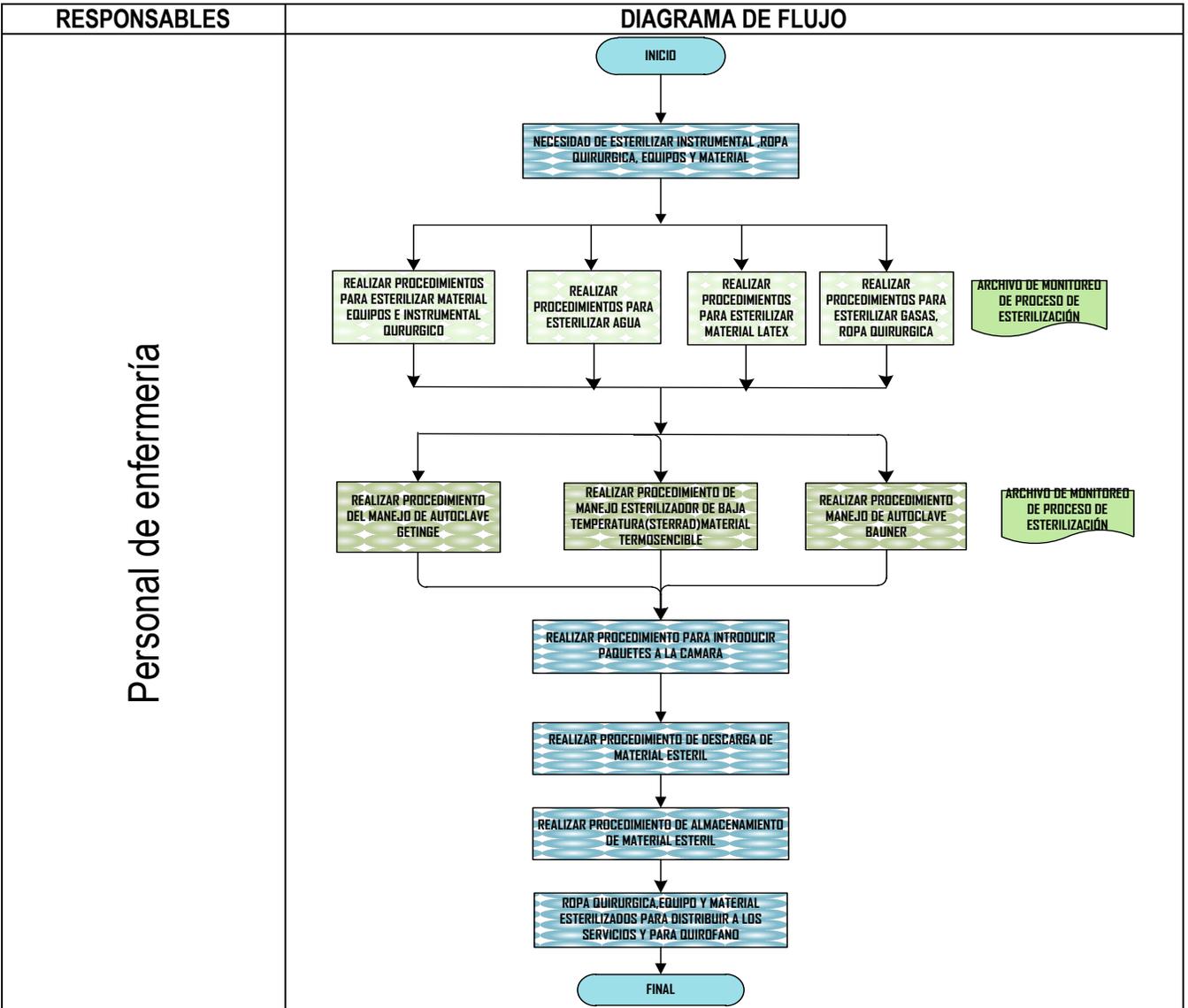
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPE-03/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO ESTERILIZACION	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 6

5. OBJETIVO: Efectuar la esterilización de equipos y material para utilizar en el quirófano y distribuir a los servicios de acuerdo a necesidad.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La esterilización es el resultado de un proceso y no solo la exposición al agente esterilizante, para conseguir material estéril se deben realizar una serie de procedimientos independientes que son: lavado, descontaminación, inspección, preparación, empaque, exposición al método de esterilización, almacenamiento y entrega, si existe falla en el procedimiento el material no se considera procesado aun cuando haya sido sometido a un método de esterilización.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Esterilización en autoclaves. 2. Manejo del autoclave Sterrad s100.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Ropa quirúrgica, equipos y material esterilizados para distribuir a los servicios y para quirófano.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPE-03/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	ESTERILIZACION	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPE-03/12 DPEA-04/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	Descripción del Procedimiento Esterilización en Autoclaves	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 2

<p>5. Definición: Aparato que se utiliza para esterilizar los instrumentos médicos u otros objetos mediante el vapor a presión, que causan la destrucción de los microbios mediante coagulación y desnaturalización de las proteínas.</p>
<p>6. Objetivo: - Facilitar material estéril para las intervenciones quirúrgicas y a los servicios para los diferentes procedimientos</p>
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): - Autoclaves - Indicadores químicos - Verificadores químicos y biológicos</p>
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <p>1. Manejo del Autoclave Getinge</p> <ol style="list-style-type: none"> Lavarse las manos con yodo povidona jabonosa antes y después de cada procedimiento. Conectar la palanca del compresor y esperar hasta que éste se detenga. Encender la autoclave oprimiendo el botón de encendido. Esperar hasta que el reloj biométrico alcance una temperatura de 135°C Cargar la autoclave con el cuidado de no apoyar los paquetes a las paredes de la cámara. Oprimir el botón del programa deseado. Oprimir el botón cerrar puerta. Oprimir el botón de arranque. Oprimir el botón abrir puerta cuando concluya todo el proceso (luz verde). <p>2. Manejo del Autoclave Baumer</p> <ol style="list-style-type: none"> Programar: Tecla n°1: tejido o paquetes. Tecla n°2: material termolabil. Tecla n°3: esterilización flash. Tecla n°4: instrumental. Tecla n°5: esterilización de agua (frasco no hermético). Pasos para encender: Verificar que la compresora de aire este encendida y el reservorio de agua destilada lleno, con el fin de evitar problemas en el aprovisionamiento a la autoclave. Paso n°1. Girar el botón On-Off a la derecha y esperar de 2 a 5 minutos, esperar que indique. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>FALLA DE PROVISION DE AGUA, AIRE O VAPOR</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>BAUMER S.A. HABILITAR IMPRESORA - PRESIONE TECLA 4</p> </div> <p>Paso 2. Teclear el botón n°4 para habilitar printer, espere a que indique.</p>



TECLEAR EL VALOR DEL INTERVALO DE IMPRESIÓN
580 SEG.

Paso 3. Teclar los botones **Editar—Enter**

CODIGO DE LA CARGA N°2
T1 72.8°C PI- 1KG.

Paso 4. Teclar botones **Editar—Enter** espere que indique.

SELECCIONE PROGRAMAS
DE 1 A 9
TCI PCI

Paso 5. teclar el programa que se utilizara en la esterilización, la tecla 1, tecla 2, tecla 3, tecla 4, tecla 5.
No tocar las teclas 6, 7, 8, 9 que son para el mantenimiento técnico.

PROG:3 HORA
GARGAR EQUIPO O DAR LA PARTIDA
TCI PCI

Paso 6. Teclar el botón con la letra **A** para cerrar la puerta.

Paso 7. teclar el botón con la letra **D** para dar la partida del ciclo de esterilización.

Paso 8. escuchar la alarma que indica que ha terminado el ciclo de esterilización.

Paso 9. En la pantalla indica abrir la puerta y teclar el botón con la letra **A** y se abrirá la puerta.

Importante una vez terminado el ciclo de esterilización, dejar encendido el equipo durante 30 min, para no tener problemas que la empaquetadura protruya, pasado este tiempo se podrá apagar el equipo.

NOTA: para la utilización del programa N°5 líquidos, teclar el botón n°5 y busque en la indicación del visor.

TRABAJAR Fo
S1-SI >S2-NO>
TRABAJAR TTS
S1-SI >S2-NO>

Paso 1.-teclar el botón **EDITAR**.

Paso 2.- teclar el botón con la letra **S1**.

Paso 3.-teclar el botón **ENTER**.

Paso 4.- para no esperar teclar el botón **0**.

Paso 5.- teclar el botón con la letra **A** para cerrar la puerta.

Paso 6.- teclar el botón con la letra **D** para dar la partida

9.Salida (Bienes o salidas finales):

- Distribución de material y equipos estériles al quirófano y los diferentes servicios.



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPE-03/12 DPMAS-05/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Manejo del Autoclave Sterrad S100	4. N° de pág.: 2

<p>5. Definición: Es un esterilizador de uso general, trabaja mediante la difusión de peróxido de hidrogeno en la cámara y luego la estimulación de las moléculas en un estado plasmático. Procesa la mayoría de los instrumentos sensibles al calor y la humedad, esta combinación esteriliza rápido sin dejar residuos tóxicos.</p>
<p>6. Objetivo: - Esterilizar artículos e instrumental termosensibles para uso inmediato, para las intervenciones quirúrgicas.</p>
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Esterilizador STERRAD 100S. - Cubiertas de manga mixta con indicador químico o TIVEK - Indicadores químicos y biológicos. - Cassete de peróxido de hidrogeno. - Rollo de impresión. - Selladora.
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Verificar el material a esterilizar, estos deben ser sanitizados, desinfectados y secados con pistola de alta presión. 2. Empacar con cubiertas Tyvek los artículos a ser esterilizados. 3. Colocar indicador químico interno y externo. 4. Sellar las cubiertas. 5. Acondicionar los artículos en las bandejas de la cámara del Autoclave. 6. Verificar disposición del cassete peróxido de hidrógeno. 7. Apretar el botón puerta para cerrar la misma: <ol style="list-style-type: none"> a. Apretar el botón de inicio de proceso. b. Seleccionar ciclo corto 54 minutos o largo 72 minutos. c. Volver a apretar botón de inicio para empezar el ciclo corto. d. Apretar botón cancelar para opción de ciclo largo. e. Apretar botón inicio, si escogió ciclo largo. 8. Realizar el registro de los procesos. 9. Efectuar la descarga de material: <ol style="list-style-type: none"> a. Realizar lavado de manos con solución antiséptica. b. Verificar que los paquetes se encuentren secos y fríos. c. Separar los paquetes que se encuentren húmedos, abiertos o rasgados para su procesamiento. d. Descargar los paquetes sobre el carro de transporte con base de material Absorbente. e. Evitar colocar los paquetes sobre superficies frías. f. Cubrir el carro de transporte con una sabanilla limpia para trasladar al área de almacenamiento estéril. g. Registrar las cargas. 10. Efectuar el control biológico: <ol style="list-style-type: none"> a. Utilizar equipo de protección personal. b. Calentar la incubadora Por lo menos 1 hora, debe aparecer dos líneas amarillas. c. Empacar 1 indicador biológico en campos y esterilice el mismo en autoclave. d. Permitir al indicador biológico (IB) enfriar por lo menos 10 min. e. Sostener al IB en las manos, presione la tapa del mismo hacia abajo.



- f. Sostener al IB de la tapa y colóquelo en la incubadora para quebrarlo. Solo quiebre una vez.
 - g. Sostener el IB de la tapa y golpee la parte inferior suavemente contra una superficie plana y dura, hasta que la tira de esponja se moje en la parte de abajo del frasco.
 - h. Colocar el IB en la incubadora, espere que se encienda la luz amarilla indica que el IB ya está en proceso. Cierre la tapa de protección de la incubadora.
 - i. Dejar el IB en incubación hasta que aparezca una luz Roja (+) o una luz Verde (-) señalando los resultados finales.
 - j. Registre el resultado final.
- 11. Introducir los paquetes tomando en cuenta lo siguiente:**
- a. Colocar los paquetes verticalmente sin que choque con las paredes de la cámara.
 - b. Permitir la libre circulación y penetración del agente esterilizante.
 - c. Colocar los paquetes con pocillos y vasijas de costado para permitir la salida del aire.
 - d. Colocar los paquetes con material de goma, de manera que no se doblen ni acoden.
 - e. Acomodar los paquetes de guantes con soltura, no sobrepuestos.
 - f. Efectuar el secado de los paquetes entre 30 a 60 minutos una vez que se haya concluido con la esterilización.
- 12. Esterilizar otros materiales tomando en cuenta**
- a. Esterilizar las soluciones en bidones de polietileno de alta densidad, semi tapados para permitir salida de vapor del interior de la misma.
 - b. Introducir los materiales de látex como: guantes, mangueras neumáticas y líquidos a 121°C.
 - c. Evitar esterilizar: sustancias líquidos, oleosas, tela, cartón, madera.
 - d. En caso de cancelación del proceso, se debe verificar las fallas en el secado de los artículos en la autoclave STERRAD.
 - e. En algunos artículos con lúmenes iguales o mayores a 1mm de diámetro se debe utilizar adaptador para su esterilización en la autoclave STERRAD.
 - f. Ordenar el material estéril para evitar pérdida de tiempo del personal y la prolongación del tiempo quirúrgico.

Recomendaciones

- Los esterilizadores deben ser sanitizados y descontaminados externamente cada fin de semana.
- Las autoclaves funcionan en el turno tarde y noche excepcionalmente en la mañana.

9.Salida (Bienes o salidas finales):

- Material termosensible estéril



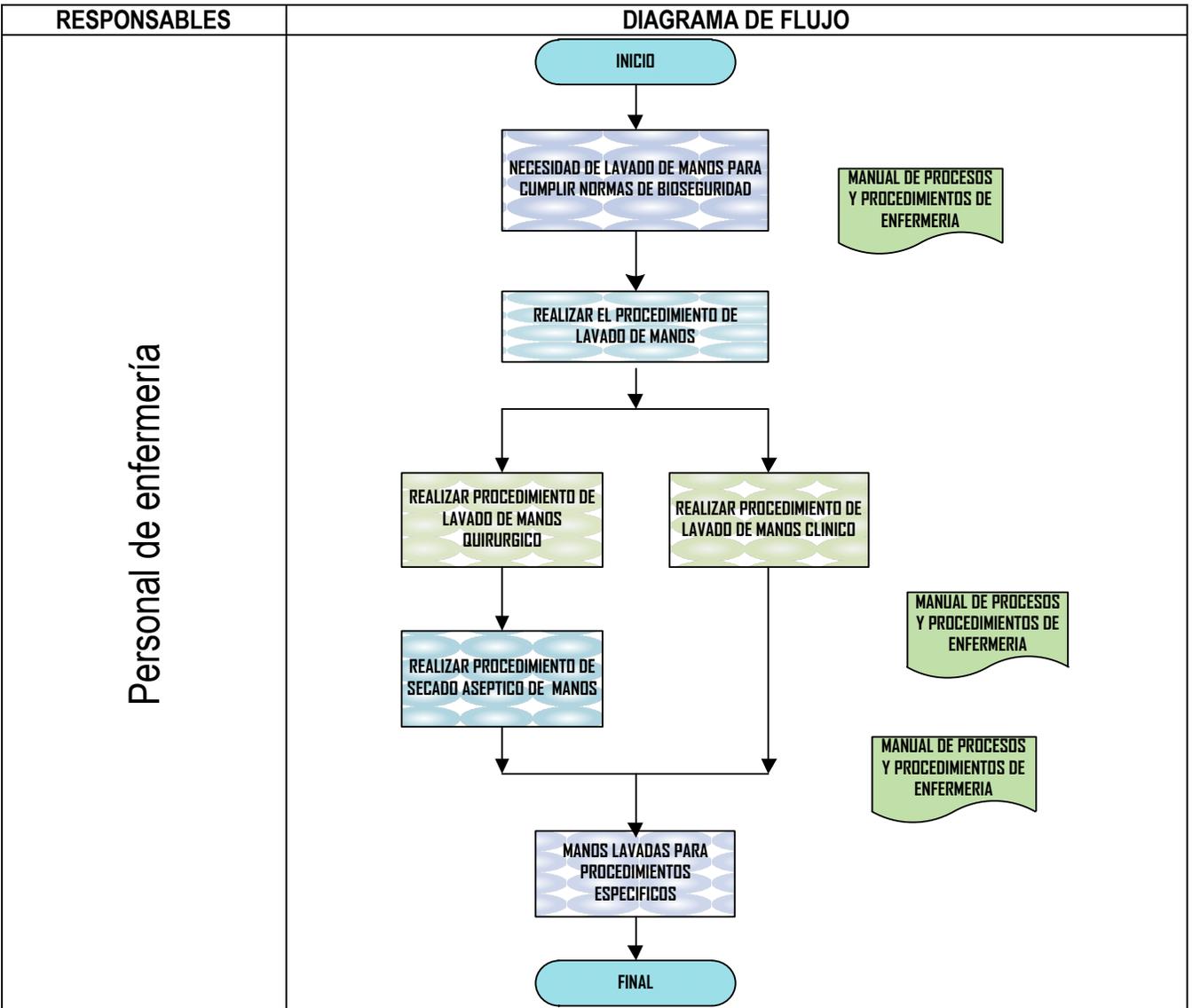
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPLM-04/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO LAVADO DE MANOS	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 5

5. OBJETIVO: Reducir la transmisión de microorganismos, practicando el lavado de manos antes y después de cada procedimiento.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: El Lavado de manos, una actividad separada del cepillado quirúrgico, debe ser una práctica rutinaria durante el curso del día de trabajo. Las investigaciones han demostrado que el lavado de manos posee un efecto notable en la reducción de la transmisión de las enfermedades dentro el ámbito hospitalario.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Lavado de manos clínico. 2. Lavado de manos quirúrgico. 3. Secado aséptico de manos.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Manos lavadas para procedimientos específicos

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPLM-04/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	LAVADO DE MANOS	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPLM-04/12 DPLMC-06/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Lavado de Manos Clínico	4. N° de pág.: 1

5. Definición: Es la remoción mecánica de suciedad y la reducción de microorganismos transitorios de la piel.
6. Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> - Remover, la suciedad y el material orgánico permitiendo la disminución de las concentraciones de bacterias o flora transitoria.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Jabón liquido. - Detergente antiséptico. - Agua. - Toalla descartable
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Quitar reloj, anillo de las manos. 2. Humedecer las manos con agua. 3. Aplicar de 3 – 5 ml de jabón antiséptico. 4. Frotar vigorosamente por 15 a 30 segundos cubriendo toda la superficie de la mano, espacios interdigitales hasta la muñeca. 5. Secar con una toalla de papel por mano. 6. Utilizar la misma toalla para cerrar el grifo. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - Realizar el lavado de manos antes y después de cada procedimiento. - Realizar el lavado de manos durante 20 a 30 segundos., si están contaminadas, con materia orgánica (como sangre, pus, heces), se prolongara el espacio, por el tiempo que sea necesario.
9. Salida (Bienes o salidas finales): <ul style="list-style-type: none"> - Manos lavadas antes y después de cada procedimiento.



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPLM-04/12 DPLMQ-07/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Lavado de Manos Quirúrgico	4. N° de pág.: 1

<p>5. Definición: El lavado de manos quirúrgico es el procedimiento que tiene como objetivo eliminar el mayor número de microorganismos patógenos de las manos y antebrazos mediante el lavado mecánico y la desinfección con productos químicos, que se realiza antes de practicar una intervención quirúrgica.</p>
<p>6. Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Remover la flora transitoria y reducir la flora residente durante la duración de la cirugía en caso de daño o perforación de los guantes.
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cepillos. - Soluciones antisépticas: digluconato de clorhexidina al 4% -Yodo Povidona Jabonosa.
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Retirar joyas, manillas, reloj etc. De las manos y antebrazos. 2. Humedecer las manos y antebrazo hasta 2 a 3 cm por encima del codo. 3. Aplicar solución antiséptica en las manos y distribúyalos hasta 2 a 3 cm. por encima de los codos. 4. Enjuagar con chorro de agua ambas manos, Localice el cepillo. 5. Cepillar suavemente la palma de la mano con movimientos circulares poniendo énfasis en los espacios interdigitales luego el dorso de la mano. 6. Proceder a cepillarse los brazos manteniendo la mano más alta que el codo. 7. Lavar cada lado del brazo hasta 2 a 3 cm. por encima del codo. 8. Repetir el proceso en la otra mano y brazo manteniendo las manos por encima del codo todo el tiempo. 9. Enjuagar las manos y los brazos pasándolos por el agua en una sola dirección, desde la punta de los dedos hasta los codos manteniendo elevadas las manos por encima de los codos. 10. Ingresar a la sala de operaciones sosteniendo las manos por encima de los codos. <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - El primer lavado del día debe efectuarse durante 5 minutos. y los lavados entre procedimientos quirúrgicos 3 minutos. - El lavado de manos se debe realizar en tres tiempos: el primer tiempo hasta 5 cm. más arriba de la flexura del codo, segundo hasta el tercio medio del antebrazo y tercero la mano.
<p>9. Salida (Bienes o salidas finales):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manos lavadas para procedimientos quirúrgicos.



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPLM-04/12 DPSAM-08/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Secado Aséptico de Manos	4. N° de pág.: 1

5. Definición: Es el secado minucioso con técnica aséptica después de un lavado quirúrgico de manos y brazos.
6. Objetivo: - Evitar la contaminación por capilaridad del uniforme estéril con microorganismos residentes de la piel.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): - Toalla estéril.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Levantar la toalla estéril de la mesa, evitar gotear agua sobre la bata que está debajo. 2. Doblar la toalla longitudinalmente. 3. Utilizar un extremo para secar una mano, realizando movimiento rotatorio hasta el codo. 4. Realizar mismo procedimiento en la otra mano con el otro extremo de la toalla. 5. Eliminar la toalla. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - No permita que la toalla toque el pijama. - Realizar un secado prolijo para facilitar el calzado de guante.
9. Salida (Bienes o salidas finales): - Manos secas con técnica aséptica.



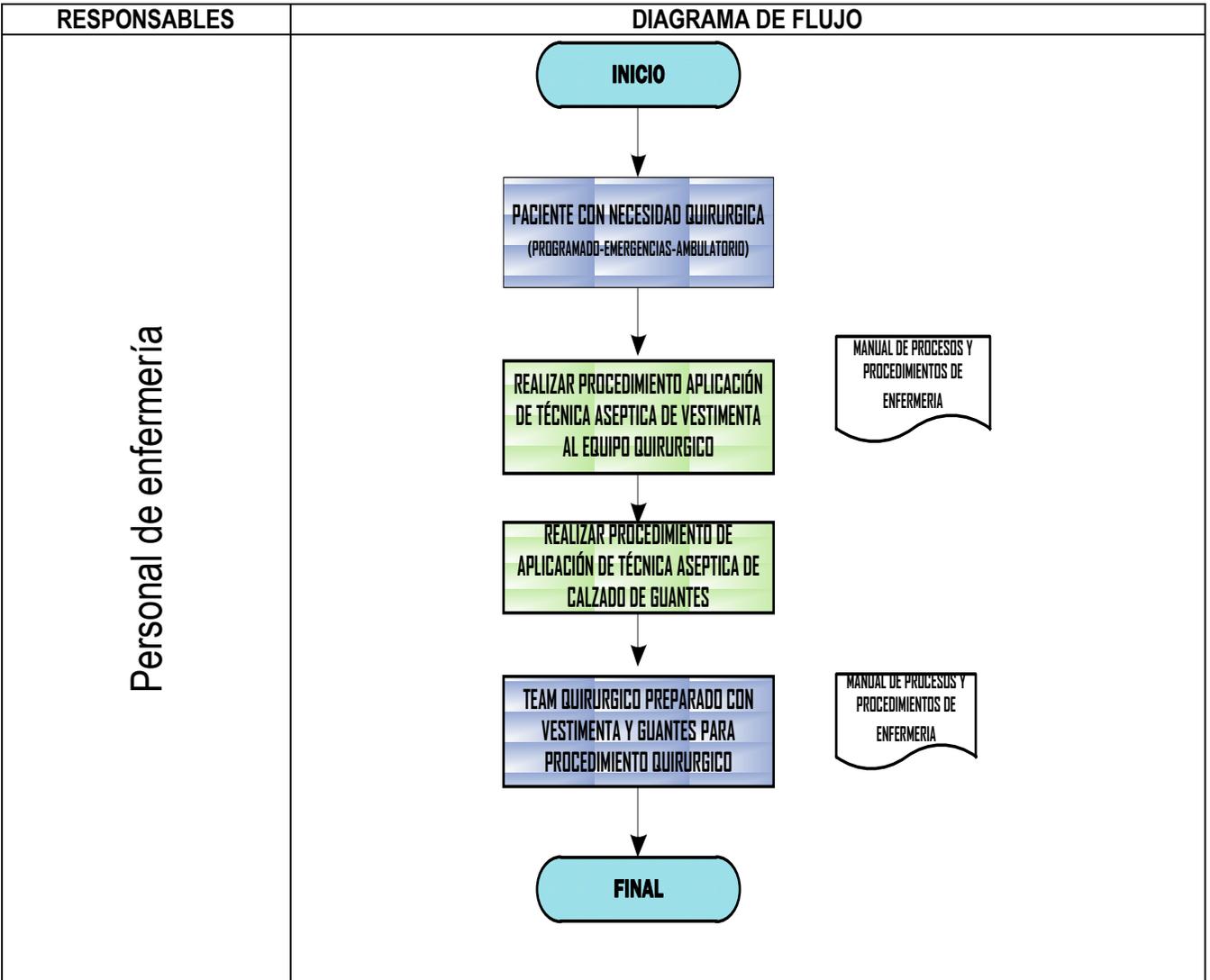
 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPVEQ-05/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	SUB-PROCESO VESTIMENTA DEL EQUIPO QUIRURGICO	4. N° de pág.: 4

5.OBJETIVO: Aplicar todas las medidas asépticas para vestir al team quirúrgico.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La vestimenta del equipo quirúrgico es un procedimiento que se realiza todos los días en el quirófano, se realiza con la aplicación de todas las medidas asépticas. La instrumentadora es vigilante que los miembros del equipo quirúrgico cumplan con las medidas asépticas durante este procedimiento.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Vestimenta del equipo quirúrgico. 2. Calzado de guantes quirúrgicos.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Team quirúrgico preparado con vestimenta y guantes para procedimiento quirúrgico.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPVEQ-05/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	VESTIMENTA DEL EQUIPO QUIRURGICO	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Gamica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPVEQ-05/12 DPVEQ-09/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ Descripción del Procedimiento Vestimenta del equipo quirúrgico	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1 4. N° de pág.: 1
5. Definición: Proceso para mantener la mayor antisepsia en la operación quirúrgica y proteger al paciente y equipo quirúrgico contra posibles contaminaciones.		
6. Objetivo: – Conservar las condiciones de antisepsia en el quirófano antes y durante la intervención quirúrgica.		
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): – Bata quirúrgica		
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Colocación de bata por uno mismo <ol style="list-style-type: none"> a. Coger de la mesa la toalla y proceda a secarse las manos y el brazo. b. Tomar la bata de la mesa y haga que esta se despliegue suavemente sosteniendo de los hombros. c. Colocar las manos dentro de las aberturas de las mangas y deslice cada brazo a través de ellas elevando y abriendo los brazos. d. Evitar sacar las manos fuera de los puños de la bata. e. Permitir que el circulante tire la bata sobre los hombros y amarre las tiras manteniendo la asepsia. 2. Vestir al personal del tema quirúrgico <ol style="list-style-type: none"> a. Tomar la bata, de modo que el exterior mire hacia usted, sosteniendo por los hombros b. Deslizar la bata hasta los hombros del cirujano. c. Solicitar al circulante amarre los guatos manteniendo la técnica aséptica. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> – Sostener la bata con firmeza para evitar su caída, no sacudir. – Verificar que la bata esté seca de lo contrario cambie. 		
9.Salida (Bienes o salidas finales): – Team quirúrgico conserva las medidas asépticas antes y durante la intervención quirúrgica.		



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPVEQ-05/12 DPCGQ-10/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	Descripción del Procedimiento Calzado de Guantes Quirúrgicos	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 1

5. Definición: Procedimiento que se realiza para proteger al paciente de las infecciones causadas por microorganismos patógenos que puedan encontrarse en las manos.
6. Objetivo: – Evitar contaminación al paciente y equipo quirúrgico.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): – Guantes estériles.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Técnica Cerrada <ol style="list-style-type: none"> a. Apoyar la palma del guante sobre el puño de la bata, los dedos del guante deben apuntar hacia usted. b. tomar el puño del guante y póngalo sobre un puño abierto de la manga. c. Desenrollar el puño del guante de manera que cubra el puño de la manga. d. Utilizar la misma técnica para calzarse el otro guante. e. Ajustar los dedos. 2. Técnica abierta <ol style="list-style-type: none"> a. Tomar el guante por el lado interno del dobléz con una mano. b. Deslizar el guante sobre la mano opuesta dejando el dobléz como está. c. Utilizar la mano parcialmente enguantada deslice los dedos en el interior del puño del guante opuesto. d. Introducir la mano dentro del guante y desenrolle el puño. e. Deslizar los dedos con la mano enguantada del externo del puño opuesto y desenrolle suavemente. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> – Mantener las manos por encima de la cintura y alejado. – Calzar primero la mano derecha del cirujano y ayudantes. – Verificar que los guantes se encuentren en buen estado. – Evitar que la mano descubierta toque el borde del puño de la bata.
9. Salida (Bienes o salidas finales): – Personal de enfermería con calzado de guantes para procedimientos quirúrgicos.



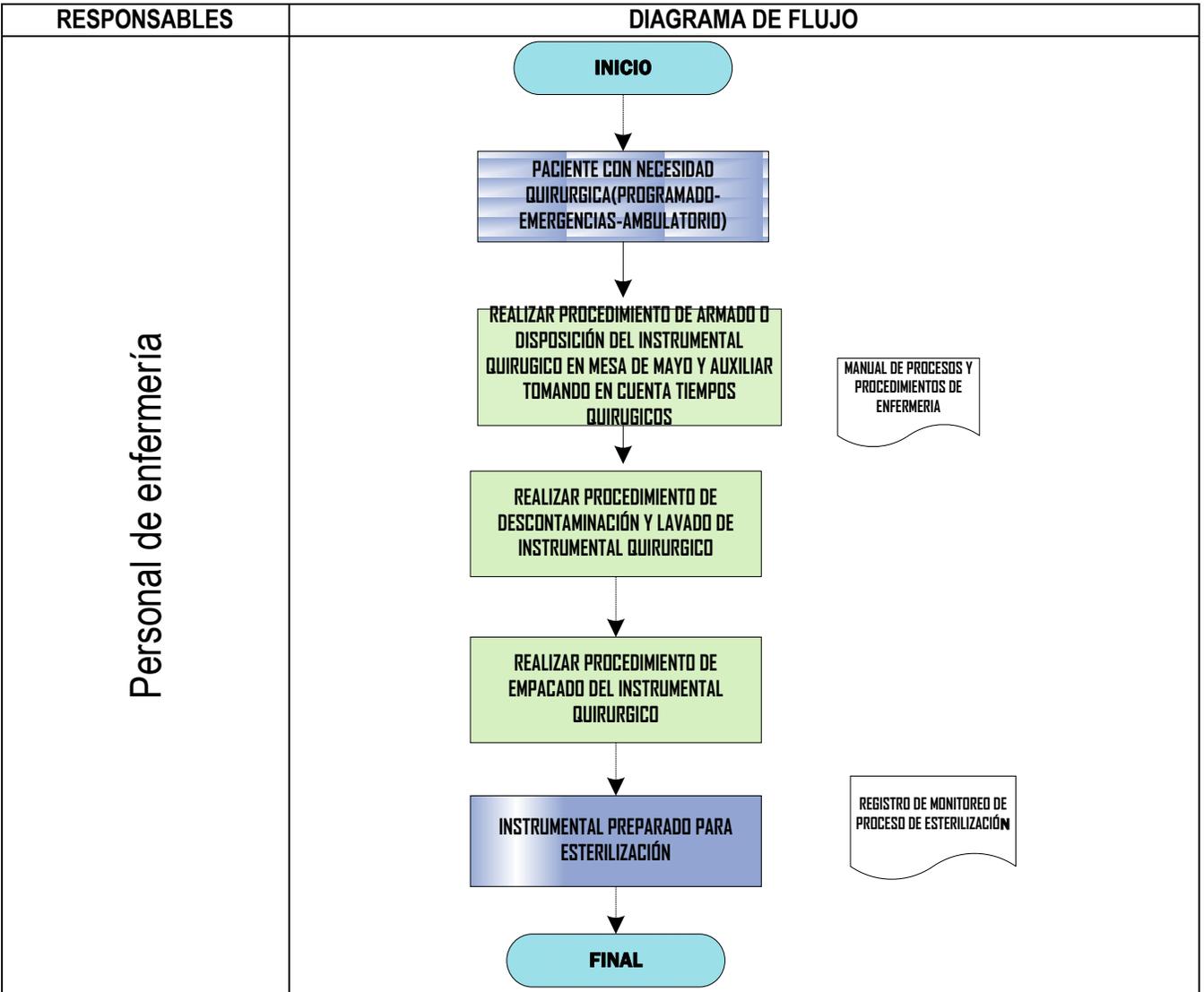
 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPDMMMA-06/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	SUB-PROCESO DISPOSICION DE LA MESA MAYO Y AUXILIAR	4. N° de pág.: 5

5.OBJETIVO: Disponer y mantener en orden el instrumental de acuerdo a tiempos quirúrgicos.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: Es un procedimiento que la instrumentadora realiza en el quirófano, disponiendo el instrumental de acuerdo a tiempos quirúrgicos, manteniendo el orden y normas de asepsia. La descontaminación y el empaqueo del instrumental es un procedimiento que se realiza a diario, verificando que el instrumental esté en buen funcionamiento libre de detritos, luego proceder a la esterilización manteniendo normas de empaque y rotulado.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Disposición de la mesa mayo y auxiliar 2. Descontaminación y lavado del instrumental quirúrgico 3. Empaqueo del instrumental quirúrgico.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Instrumental preparado para esterilización.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPDMMMA-06/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	DISPOSICION DE LA MESA MAYO Y AUXILIAR	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPDMMA-06/12 DPDMMA-11/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1												
Descripción del Procedimiento Disposición de la Mesa Mayo y Auxiliar		4. N° de pág.: 1												
quirúrgica.														
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): - Mesa mayo. - Mesa auxiliar.														
8. Actividades del procedimiento: 1. Cubrir la mesa con la funda de mayo luego con la cubierta doble. 2. Disponer el instrumental de acuerdo a tiempos quirúrgicos: a. Diéresis. b. Hemostasia. c. Aprehensión. d. Exposición. e. Síntesis <div style="text-align: center;">MESA DE MAYO</div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 25%;">DIERESIS</td> <td style="width: 25%;">HEMOSTASIA</td> <td style="width: 25%;">APREHENSION</td> <td style="width: 25%;">EXPOSICION</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">SINTESIS</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">MESA AUXILIAR</div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50%;">MATERIAL UTILIZADO</td> <td style="width: 50%;">ROPA</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">ACCESORIOS</td> <td style="width: 50%;">INSTRUMENTAL LIMPIO ESTERIL</td> </tr> </table> <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantener prolijo la mesa mayo y auxiliar de manera que pueda entregar el instrumental en forma oportuna. 			DIERESIS	HEMOSTASIA	APREHENSION	EXPOSICION	SINTESIS				MATERIAL UTILIZADO	ROPA	ACCESORIOS	INSTRUMENTAL LIMPIO ESTERIL
DIERESIS	HEMOSTASIA	APREHENSION	EXPOSICION											
SINTESIS														
MATERIAL UTILIZADO	ROPA													
ACCESORIOS	INSTRUMENTAL LIMPIO ESTERIL													
9.Salida (Bienes o salidas finales): -														



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPDMMMA-06/12 DPDLIQ-12/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Descontaminación y Lavado del Instrumental Quirúrgico	4. N° de pág.: 1

<p>5. Definición: Es el proceso por el cual se destruye la mayoría, pero no todos de los microorganismos patógenos que se encuentran sobre un objeto inanimado. El lavado es el proceso mecánico mediante el cual se logra la remoción de detritos orgánicos y suciedad.</p>		
<p>6. Objetivo: – Eliminar detritos y microorganismos patógenos del instrumental quirúrgico.</p>		
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> – Guantes. – Mandil de hule. – Gafas de protección. – Bañador. – Agua. </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> – Desinfectante químico (hipoclorito de sodio) – Detergente enzimático. – Cepillo. – Paño libre pelusas </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> – Guantes. – Mandil de hule. – Gafas de protección. – Bañador. – Agua. 	<ul style="list-style-type: none"> – Desinfectante químico (hipoclorito de sodio) – Detergente enzimático. – Cepillo. – Paño libre pelusas
<ul style="list-style-type: none"> – Guantes. – Mandil de hule. – Gafas de protección. – Bañador. – Agua. 	<ul style="list-style-type: none"> – Desinfectante químico (hipoclorito de sodio) – Detergente enzimático. – Cepillo. – Paño libre pelusas 	
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vestir equipo de protección personal: guantes de goma, mandil de hule y gafas de protección. 2. Desmontar el instrumental y artículos, estas deben ser desmontados, abiertos, libres de sangre. 3. Sumergir los mismos en detergente enzimático al 0.5%. 4. Utilizar el cepillo para la limpieza y remoción de fluidos. 5. Enjuagar el instrumental con chorro de agua. 6. Descontaminar el instrumental con hipoclorito de sodio al 0,5% durante 10 minutos. 7. Enjuagar con abundante agua para eliminar el desinfectante. 8. Dejar escurrir el agua y secar con un paño libre de pelusas. <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> – El instrumental de laparoscopia y artroscopia merece cuidados especiales: se limpian y desinfecta con material específico como: cepillos especiales, jeringas, cepillos de acero, etc. Enjuagado con agua, secados con compresa y pistola de alta presión. – El instrumental sumergido a hipoclorito de sodio no debe ser más de 10 minutos. 		
<p>9. Salida (Bienes o salidas finales): – Instrumental quirúrgico después de la cirugía lavado y descontaminado.</p>		



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPDMMMA-06/12 DPEIQ-13/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Empacado del Instrumental Quirúrgico	4. N° de pág.: 1

5. Definición: Se refiere a la forma en que el instrumental quirúrgico es ordenado en la canastilla metálica y envuelto en campos para su esterilización.		
6. Objetivo: - Mantener el instrumental quirúrgico en óptimas condiciones, garantizando esterilidad.		
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> - Instrumental seleccionado de acuerdo a la especialidad. - Canastilla metálica. - Cubierta doble mediana. </td> <td style="width: 50%; border: none;"> - Cubierta simple mediana. - Cinta testigo. - Control químico interno. </td> </tr> </table>	- Instrumental seleccionado de acuerdo a la especialidad. - Canastilla metálica. - Cubierta doble mediana.	- Cubierta simple mediana. - Cinta testigo. - Control químico interno.
- Instrumental seleccionado de acuerdo a la especialidad. - Canastilla metálica. - Cubierta doble mediana.	- Cubierta simple mediana. - Cinta testigo. - Control químico interno.	
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar integridad del instrumental, lubrique en caso necesario. 2. Verificar nuevamente su funcionamiento. 3. Mantener abierta la cremallera de las pinzas. 4. Proteger instrumentos con punta cortante envolviendo con gasa. 5. Acomodar objetos pesados en la parte inferior. 6. Envolver en doble cubierta (simple y doble). 7. Colocar control químico interno. 8. Identificar en la cinta testigo externo de acuerdo norma. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - Identifique en la cinta testigo, el número de caja. - Las cubiertas deben ser de tamaño adecuado a la caja a ser empacado. - Identifique los paquetes con letra legible. 		
9. Salida (Bienes o salidas finales): - Instrumental quirúrgico empacado		



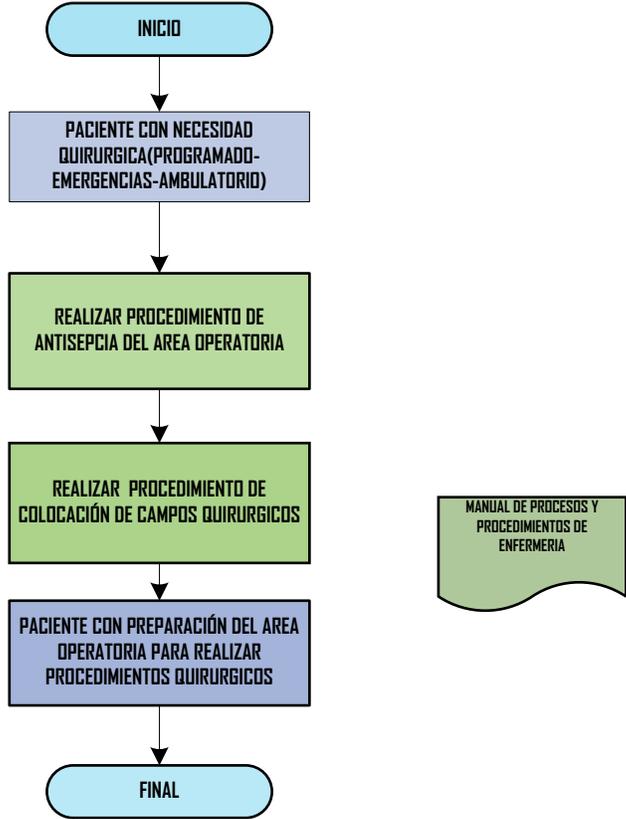
 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPAAO-07/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO ANTISEPCIA DEL AREA OPERATORIA	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 3

5.OBJETIVO: Liberar y prevenir las infecciones post operatorias.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: Se realiza en algunas cirugías que amerite o esté indicado por el cirujano, con el propósito de liberar y prevenir infecciones post-operatorias, cumpliendo en forma estricta las normas que rigen esta técnica.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Antisepsia del área operatoria.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Paciente con preparación de área operatoria para realizar procedimientos quirúrgicos.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPAAO-07/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	ANTISEPCIA DEL AREA OPERATORIA	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	

RESPONSABLES	DIAGRAMA DE FLUJO
Personal de enfermería	

	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorená. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPAAO-07/12 DPAAO-14/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	Descripción del Procedimiento Antisepsia del Área Operatoria	3. Versión: 1
5. Definición: Medida para prevenir la infección, evitando desarrollo o neutralizando sus efectos.		
6. Objetivo: – Liberar de la piel la mayor cantidad de microorganismos, disminuyendo los riesgos de infección.		
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): – Cubeta. – Yodo povidona jabonosa. – Guantes estériles. – Paquete de gasas o apósitos.		
8. Actividades del procedimiento: 1. Efectuar lavado de manos con Yodo povidona espumante al 1%. 2. Explicar el procedimiento si está despierto el paciente. 3. Calzar guantes estériles. 4. Descubrir el área que será lavada. 5. Colocar 2 compresas a los costados del paciente para evitar que escurra. 6. Realizar fricción mecánica con movimientos circulares progresivos que avancen del centro hacia afuera utilizando gasas con la solución antiséptica. 7. Eliminar las gasas. 8. Utilizar bolsas de polietileno en caso de cirugías en miembros superiores o inferiores, para la caída de soluciones. 9. Enjuagar con solución fisiológica. 10. Secar con una compresa estéril. 11. Retirar el equipo y las compresas Recomendaciones – Impedir que la bata del paciente se moje para prevenir quemaduras por la placa negativa del electrocauterio. – No exponer al paciente innecesariamente.		
9. Salida (Bienes o salidas finales): – Área operatoria con antisepsia.		



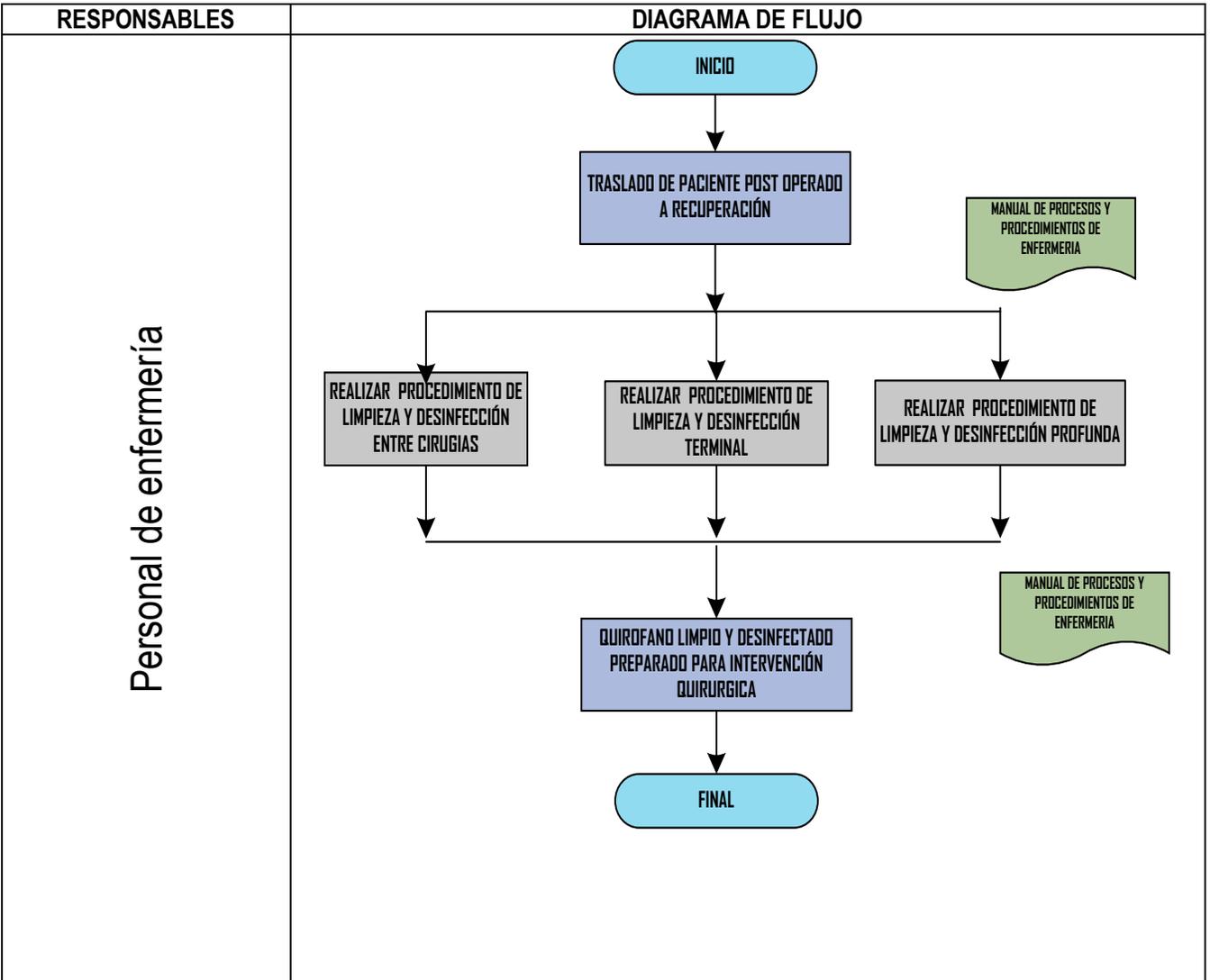
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPDSO-08/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO DESINFECCIÓN DE LA SALA DE OPERACIONES	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 4

5. OBJETIVO: Efectuar y mantener la sanitización y desinfección de los quirófanos para las intervenciones quirúrgicas.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La desinfección es el proceso por el que cualquier superficie, material o equipo se limpia con sustancias específicas (desinfectantes) que lo vuelven seguro para el uso deseado. El quirófano se sanitizado y desinfectado por el personal responsable que necesariamente debe aplicar normas del uso desinfectantes en el área quirúrgica.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Desinfección de la sala de operaciones.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Quirófano limpio y desinfectado, preparado para intervención quirúrgica.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPDSO-08/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	DESINFECCIÓN DE LA SALA DE OPERACIONES	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Gamica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPDSO-08/12 DPDSO-15/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Desinfección de la Sala de Operaciones	4. N° de pág.: 2

5. Definición: Proceso mecánico y químico que se realiza en las salas de operaciones para que estas estén libres de microorganismos.
6. Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> - Brindar al paciente un ambiente quirúrgico libre de contaminación para lograr reducir al mínimo las posibilidades de contaminación e infección.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Carro de limpieza equipado. - Baldes, solución desinfectante (Neolisolín al 2%), - Agua. - Haragán. - Porta basura. - Bolsas. - Mandil de látex. - Botas de goma. - Gafas de protección. - Guantes de goma.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Limpieza y desinfección inicial <ol style="list-style-type: none"> a. Limpiar con paño sin pelusas y alcohol medicinal al 70% todas las superficies de la lámpara cialítica, mobiliario, oxigenación central, electro bisturí, vitrinas, etc. b. Limpiar de la misma manera ventanas y puertas con (Neolisolín al 2%) c. Proveer a los recipientes para desechos y ropa sucia bolsas de polietileno con los bordes doblados hacia afuera. d. Acondicionar la sala de operaciones, equipe, atempere, revise funcionamiento de equipos. 2. Limpieza y desinfección entre cirugías <ol style="list-style-type: none"> a. Retirar la ropa utilizada previo recuento del mismo. b. Retirar bolsas de desechos contaminados sin mezclar con las comunes. c. Mover la mesa quirúrgica. d. Introducir el trapeador de piso con Neolisolín al 2% o hipoclorito de sodio al 0,5%. e. Trapear con movimientos en 8 del centro hacia arriba, del centro hacia abajo, abarcando toda la extensión del piso. f. Eliminar el exceso de solución. g. Limpiar con paño humedecido en Neolisolín al 2%, la lámpara cialítica y el mobiliario si hubo salpicadura de fluidos en anterior cirugía. h. Cambiar sabanillas a la mesa quirúrgica. i. Acondicionar la sala de operaciones, para la próxima intervención quirúrgica. 3. Limpieza y desinfección terminal <ol style="list-style-type: none"> a. Retirar todo el material adicional por turnos insumos fuera de la sala. b. Mover la mesa quirúrgica. c. Verter Neolisolín al 2% en la parte central del piso. d. Trapear con movimientos en 8 del centro hacia arriba, del centro hacia abajo, abarcando toda la extensión del piso. e. Eliminar el exceso de solución. f. Realizar limpieza minuciosa de toda la sala de operaciones incluido el mobiliario con paño humedecido en Neolisolín al 2% y al final el lavado. g. liberar y limpiar de restos de suturas u otras adherencias de las ruedas de las mesas, camillas, carros portátiles, tripodes, etc.



- h. Limpiar y desinfectar los equipos tomando en cuenta de no dañarlos.
- i. Acondicionar la sala.
- j. Ozonizar por el lapso de una hora.

4. Limpieza semanal o profunda.

- a. Realizar limpieza profunda de los quirófanos, central de esterilización, almacenamiento de material estéril, incluyendo autoclaves, equipos portátiles, extractores de aire, lámparas de Ozono, recipientes desecho y ropa sucia, etc. los días sábados. Lo efectúa el personal del turno de la mañana.
- b. Proteger los enchufes y tomacorrientes con diurex ancho.
- c. Lavar y desinfectar los techos y paredes.
- d. Lavar los pisos con Neolisolin al 2% o hipoclorito de sodio al 0,5%.
- e. Cambiar tubuladura estéril al sistema de oxígeno (puntas nasales, mascarillas faciales y humidificadores).
- f. Lavar, descontaminar los dispensadores de cepillos y luego esterilizar.

Recomendaciones

- Realizar la rotación de desinfectantes entre el Neolisolin al 2% y lavandina al 0.5% cada 4 meses.
- Evitar barrido en seco.
- Evitar mezclar el hipoclorito de sodio con detergente, porque genera vapor tóxico e inactiva su acción desinfectante.
- Dejar el quirófano en condiciones de ser utilizado.
- Comunicar desperfectos de equipos, mueblería, enchufes, etc.

9. Salida (Bienes o salidas finales):

- Quirófanos libre de riesgos de contaminación.



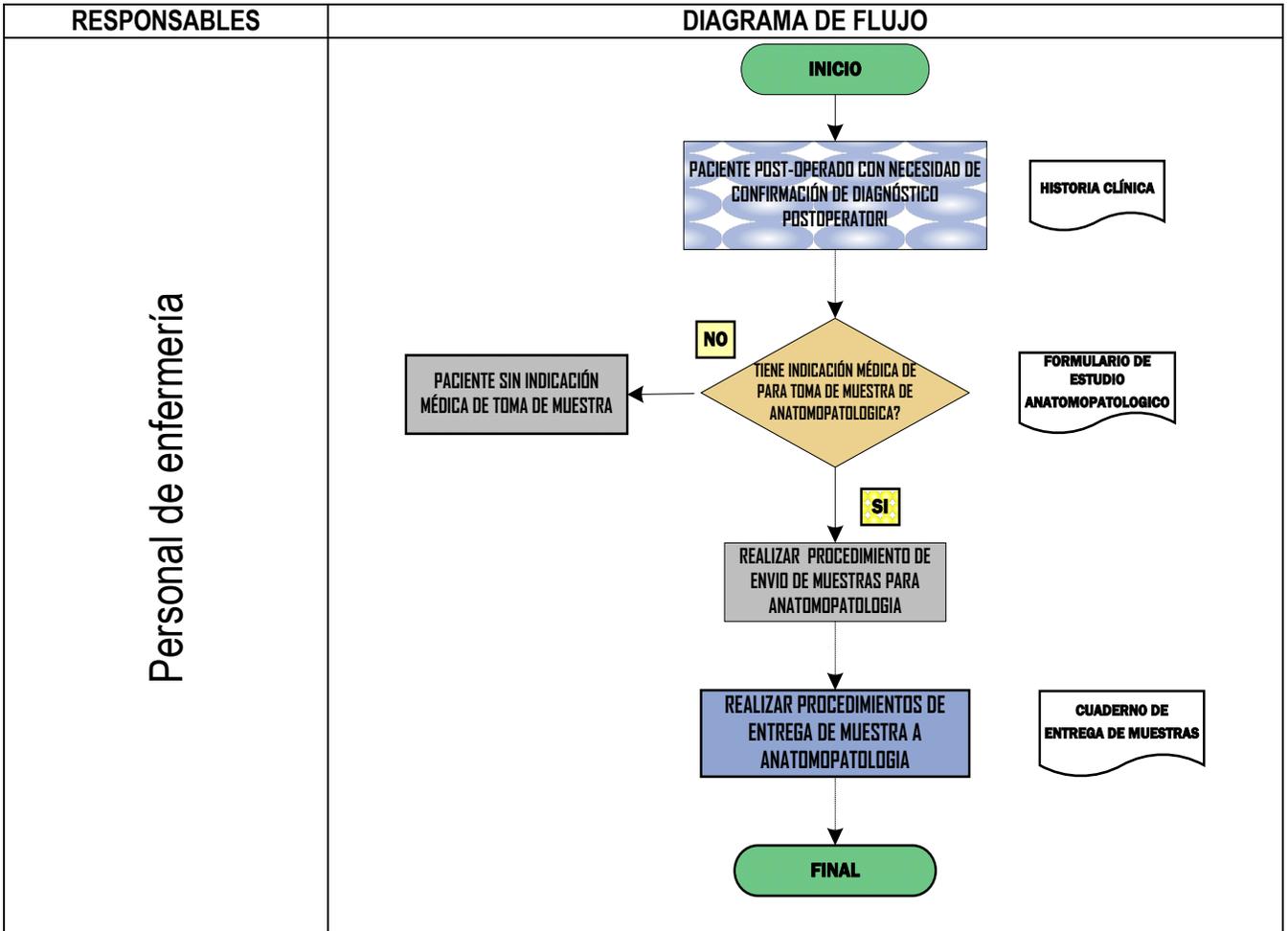
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMQ-09/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO MUESTRAS QUIRURGICAS	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 3

5. OBJETIVO: Enviar muestras quirúrgicas a patología de acuerdo a procedimiento institucional.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: El envío de muestras quirúrgicas a patología es un procedimiento realizado durante o después de la cirugía; tomando en cuenta las normas de dilución del conservante establecidas, el rotulado del mismo y las recomendaciones para evitar confusiones. De esta manera contribuir con el proceso del estudio histopatológicos.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Envío de muestras quirúrgicas
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Realizar procedimientos de entrega de muestra a anatomía patológica.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMQ-09/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	MUESTRAS QUIRURGICAS	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Gamica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMQ-09/12 DPEMQ-16/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Envío de Muestras Quirúrgicas	4. N° de pág.: 1

5. Definición: Es el envío de muestras operatorias obtenidas durante la cirugías, pueden ser transoperatorias operatorias y post operatorias.
6. Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> - Contribuir con el proceso histopatológicos enviando muestras de tejido o piezas operatorias en condiciones óptimas.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Muestra operatoria. - Formol al 10%. - Frasco de plástico o vidrio de boca ancha. - Muestra para anatomía patológica.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Retirar las piezas operatorias de la mesa de operaciones bajo conformidad del cirujano. 2. Colocar en un recipiente de boca ancha con tapa que contenga de formol al 10%. 3. Cubrir la pieza operatoria con solución conservadora. 4. Tapar herméticamente o sellar con tela adhesiva. 5. Rotular con los siguientes datos: <ol style="list-style-type: none"> a. Nombre completo del paciente. b. Edad. c. Naturaleza de la muestra. d. Nombre del cirujano. e. Fecha. f. Iniciales de la persona que envía la muestra. 6. Depositar la muestra adjunto al formulario de solicitud con los datos descritos en Azafate destinado para ello. 7. Enviar la muestra quirúrgica, verificando que el registro de los datos estén completos. 8. Enviar las muestras para cultivo en medios de transporte y/o frascos tapados herméticamente, rotulados con datos descritos, adjuntando solicitud. 9. Registrar en cuaderno, los frascos de muestras enviadas, identificando la persona que envía y recoge. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - No colocar los cálculos renales en formol porque su composición química se altera por la presencia del conservante. - Si se obtienen más de una muestra, debe ser diferenciado y correctamente rotulado. - La instrumentadora como el circulante son legalmente responsable en cuanto al adecuado manejo de las muestras de tejidos. - El rotulado de los frascos deber ser con letra legible. - No colocar en formol tejido que esté destinado a un corte por congelación (transoperatorio).
9. Salida (Bienes o salidas finales): <ul style="list-style-type: none"> - Muestras quirúrgicas entregadas a patología, tomando en cuenta el procedimiento institucional.



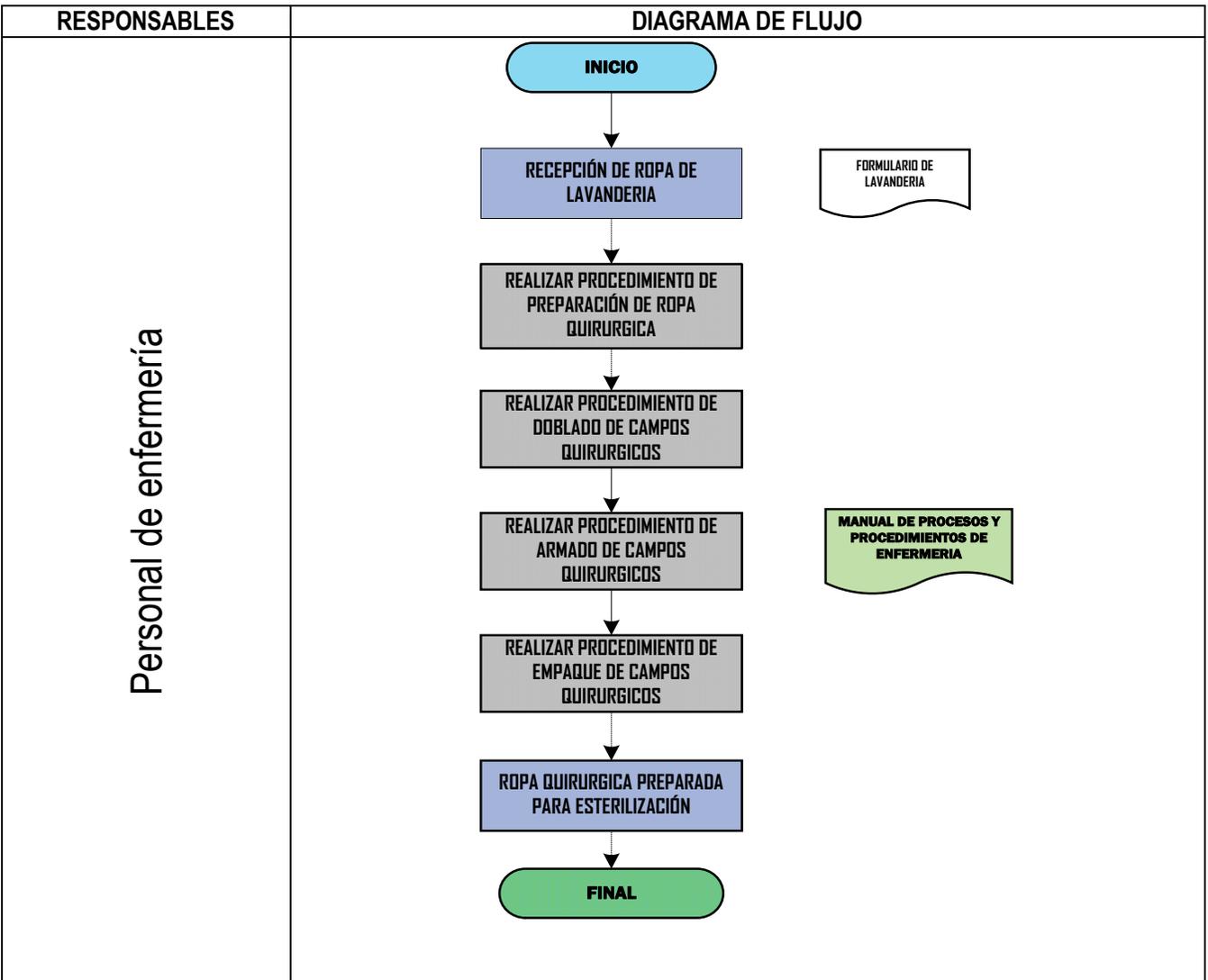
 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPPMRQ-10/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	SUB-PROCESO PREPARACION Y MANEJO DE ROPA QUIRURGICA	4. N° de pág.: 4

5.OBJETIVO: Efectuar la preparación de ropa quirúrgica tomando en cuenta el doblado para facilitar su utilización.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: La preparación de los campos quirúrgicos se efectúa en base a normas quirúrgicas en relación al doblado, para que permita su fácil utilización. El recojo de ropa utilizada (sucia) es un procedimiento que se realiza después de cada cirugía, cumpliendo normas de bioseguridad y controlando que el mismo este completo para su posterior envío a lavandería.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Preparación de ropa quirúrgica 2. Manejo de ropa sucia
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Ropa quirúrgica preparada para su esterilización.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPPMRQ-10/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12
	PREPARACION Y MANEJO DE ROPA QUIRURGICA	3. Version: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	4. N° de pág.: 1



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPPMRQ-10/12 DPPRQ-17/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	Descripción del Procedimiento Preparación de Ropa Quirúrgica	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 1

5. Definición: Proceso mediante el cual se realiza la preparación de ropa quirúrgica formado de acuerdo a especialidad.
6. Objetivo: <ul style="list-style-type: none"> - Proporcionar paquetes de ropa quirúrgica para la utilización en las diferentes intervenciones quirúrgicas y procedimientos en los diferentes servicios de la Clínica.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Una cubierta doble grande. - Una cubierta simple grande. - Un campo fenestrado, de acuerdo a especialidad. - Tres mandiles quirúrgicos. - Tres toallas. - Cuatro campos quirúrgicos. - Una cubierta para mesa mayo. - Una cubierta doble de funda mayo. - Cuatro compresas quirúrgicas.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar que toda la ropa para que esté libre de pelusas o rotas. 2. Enviar ropa en mal estado o mal lavada a la unidad correspondiente. 3. Plegar la ropa quirúrgica, reduciendo su tamaño de acuerdo a norma institucional. 4. Preparar paquetes, para las distintas cirugías de acuerdo a listado. 5. Empacar los paquetes en una cubierta simple, fijar con cinta testigo (indicador químico) y una cubierta doble, con los bordes plegados de manera que faciliten la apertura, fijado con cinta testigo y rotulado según norma. 6. Rotular los nuevos paquetes quirúrgicos con el símbolo correspondiente. 7. Preparar paquetes adicionales (campos podálicos, cefálicos, fundas. Ponchos, etc.). 8. Empacar compresas de cuatro unidades. 9. Comunicar la falta de compresas. Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - Los paquetes deben llevar indicador interno al medio de los campos.
9. Salida (Bienes o salidas finales): <ul style="list-style-type: none"> - Ropa quirúrgica preparada.



 1.CODIGO:ADMLP MPPQX/01/SPPMRQ-10/12 DPMRS-18/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12 3. Versión: 1
	Descripción del Procedimiento Manejo de Ropa Sucia	4. N° de pág.: 1

5. Definición: Es el recojo de ropa utilizada (sucia) en cirugías dentro el área quirúrgica, que posteriormente será enviada a la unidad de lavandería.
6. Objetivos: <ul style="list-style-type: none"> - Prevenir la extensión de la contaminación desde el quirófano a las aéreas circundantes. - Prevenir infecciones, mediante un buen manejo de ropa utilizada (sucia) bajo normas.
7. Entradas (insumos que alimentan el proceso): <ul style="list-style-type: none"> - Ropa sucia. - Guantes.
8. Actividades del procedimiento: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ayudar a los miembros del equipo quirúrgico a retirarse los mandiles, tomando por los hombros, enrollándolos por la parte externa. 2. Retirar campos quirúrgicos de los pacientes enrollando las partes húmedas. 3. Evitar tirar y sacudir los campos quirúrgicos. 4. Manipular las compresas quirúrgicas con el mínimo movimiento de agitación. 5. Ozonizar en caso de cirugía contaminada toda la ropa, enrollar, embolsar y rotular con marcador rojo "ropa contaminada" para ser enviado a lavandería de forma inmediata. 6. Entregar ropa utilizada (sucia) procedente del área quirúrgica al servicio de lavandería, registrando en formulario Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> - En caso de cirugías contaminadas y sucias previstas utilizar paquetes de ropa desechable. - Al personal de lavandería debe notificar en caso de ropa contaminada.
9. Salida (Bienes o salidas finales): <ul style="list-style-type: none"> - Ropa sucia entregado a lavandería de acuerdo a norma institucional.



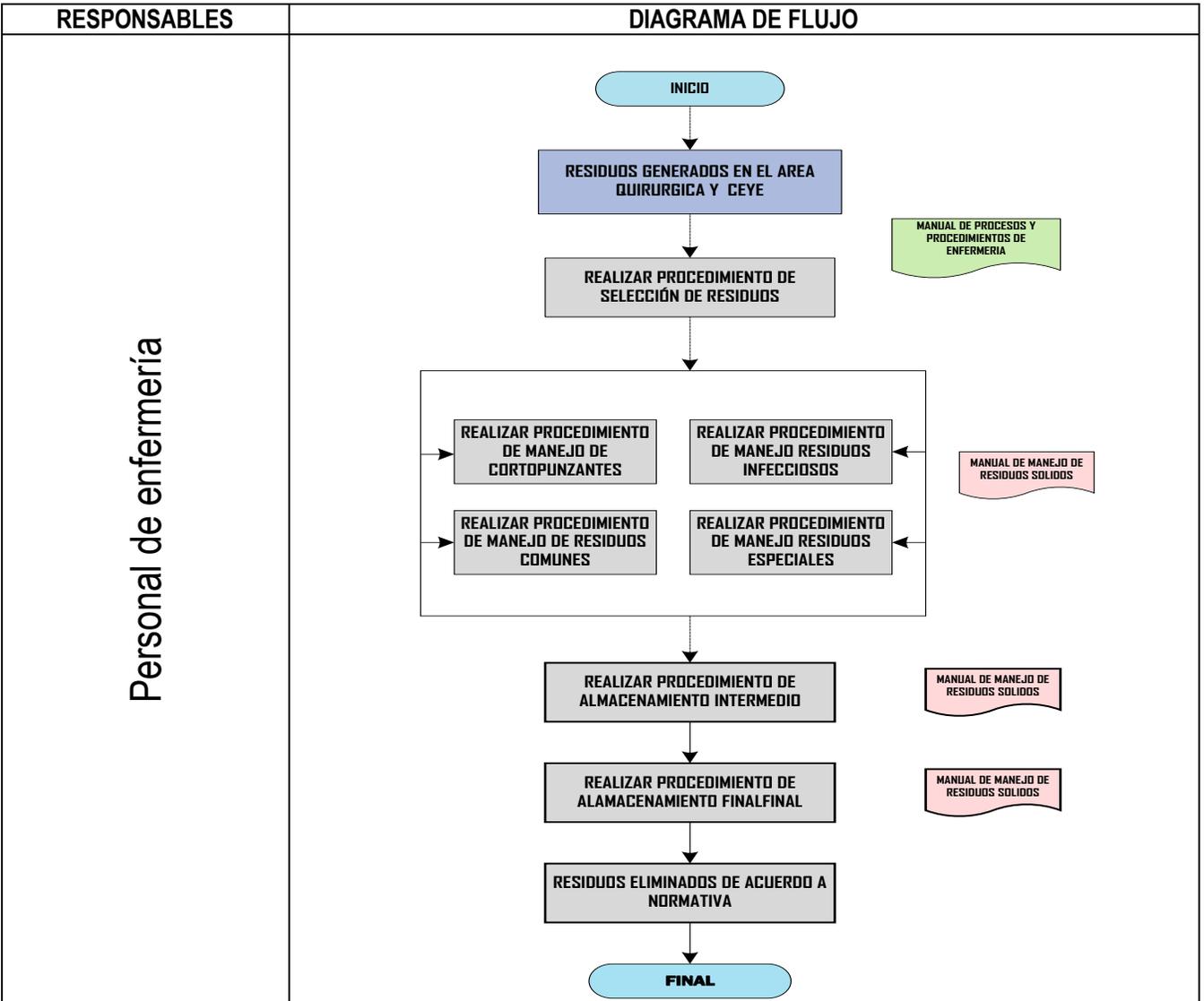
 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMR-11/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	SUB-PROCESO MANEJO DE RESIDUOS	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 3

5. OBJETIVO: Eliminar los residuos de acuerdo a normativa institucional.
6. ALCANCE: Departamento de enfermería de la Clínica Caja Petrolera de Salud La Paz.
7. RESPONSABLES (UNIDADES RESPONSABLES Y UNIDADES QUE INTERVIENEN): Jefe del Dpto. de Enfermería, licenciada y auxiliar de enfermería.
8. DESCRIPCION DEL SUB PROCESO: Los residuos de establecimientos de salud son todos aquellos residuos generados durante la prestación de servicios que contienen altas concentraciones de microorganismos que son de potencial riesgo para la persona que entra en contacto con ellos. En el área quirúrgica son generados en diferentes etapas como pre intra y post quirúrgico que representa diferentes niveles de peligro de manera que el personal debe aplicar sus conocimientos para manejo de residuos.
9. ENTRADAS (INSUMOS QUE ALIMENTAN EL PROCESO): - Material y equipos específicos para cada procedimiento.
10. ACTIVIDADES DEL SUB-PROCESO - PROCEDIMIENTOS: 1. Manejo de residuos.
11. SALIDA (BIENES O SALIDAS FINALES) - Residuos eliminados de acuerdo a normas.

	12. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	13. REVISADO POR:	14. VALIDADO POR:
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Garnica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMR-11/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD	2. Fecha de emision: 24-10-12 3. Version: 1
	MANEJO DE RESIDUOS.	4. N° de pág.: 1
	DIAGRAMA DE FLUJO	



	5. ACTUALIZADO Y VALIDADO POR:	6. REVISADO POR:	7. VALIDADO POR :
NOMBRE:	- Lic. Magnolia Butrón Gorena. - Lic. Nery Rodríguez Gamica. - Lic. Alfredo Huanca Flores. - Lic. Estela Apaza Mamani.	Lic. Elizabeth Uzeda Herrera	Dr. Guido Pérez Medina Dra. Nilzza Torrez Lunario
CARGO:	Instrumentadores Clínica C.P.S.	Jefe Dpto. Enfermería	Administrador Dptal La Paz Directora
FECHA:	28 julio 2010 al 16 mayo 2011. 24 octubre 2012	30 mayo 2011	24 octubre- 2012



 1. CODIGO: ADMLP MPPQX/01/SPMR-11/12 DPMR-19/12	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA QUIROFANO DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA CLINICA CAJA PETROLERA DE SALUD LA PAZ	2. Fecha de emisión: 24-10-12
	Descripción del Procedimiento Manejo de Residuos	3. Versión: 1 4. N° de pág.: 1

<p>5. Definición: Es todo producto biológico de desecho como: sangre o tejido recogido de los quirófanos, u otros servicios. También se considera residuos a gasas, vendas, jeringas y demás material similar que se usa para el tratamiento de los pacientes.</p>
<p>6. Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevenir infecciones intrahospitalarios, separando los residuos en el lugar de origen de acuerdo a la clasificación y manejo de residuos intrahospitalarios.
<p>7. Entradas (insumos que alimentan el proceso):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contenedores de basura - Bolsas de color rojo, negro. - Bidones de plástico. - Cajón de cartón
<p>8. Actividades del procedimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Depositar en bolsa de polietileno de color rojo lo siguiente: apósitos, gasas, torundas, drenajes, sondas, gorros, barbijos, equipos de venoclisis, émbolos de jeringas. 2. Depositar en cajas de cartón: frascos de medicamentos, antibióticos, fármacos vencidos. 3. Depositar en bolsas de polietileno de color negro: papeles, cartón, plásticos, envases de sueros, obtenidos antes del inicio de la cirugía. 4. En el área de vestuario, son considerados como desechos comunes a los desechos alimenticios. 5. Depositar en pocillo metálico todo objeto corto punzante, generados en la salas de operaciones como: hojas de bisturí, agujas de sutura, agujas hipodérmicas, trocares de drenajes, y hojas de afeitar; para poster eliminación en el bidón de polietileno dispuesto con este fin. <p>Recomendaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los recipientes de corto punzantes deben ser cambiados una vez que contenga 3/4 partes de su capacidad y ser tratadas con lavandina al 0.5%. dejando 30 minutos antes de desecharlo. - Tapar herméticamente el frasco y enviar al almacenamiento final, con rotulo de "PELIGRO OBJETOS CORTO PUNZANTES" - La solución de hipoclorito de sodio no debe tener una preparación más de 24 horas. - Las placentas deben ser tratadas con cal para luego depositar en el área de descontaminación.
<p>9. Salida (Bienes o salidas finales):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Residuos eliminados de acuerdo a normativa.

BIBLIOGRAFIA

1. Joanna Ruth Fuller. INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA; Edit. Medica Panamericana. 3ra. Edición. 2007
2. MOSBY POCKET .Diccionario Medico. Edición 2008
3. Manual para el manejo de residuos sólidos generados en establecimientos de salud. Edición 2003.
4. Manual de Manejo Esterilizador Sterrad.
5. Manual de Manejo Autoclave Baumer.
6. Normativa de la dilución de antisépticos y desinfectantes C.C.I.N. C.P.S.