
	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años. Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024
	CARACTERISTICA: APE 1.3	
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	

## PROTOCOLO DE INSPECCIÓN Y PREPARACIÓN DE MATERIALES

	NOMBRE	FECHA	FIRMA
<b>Elaborado Por:</b>	<b>Roxana Urzúa Labraña</b> Enfermera Unidad de Esterilización	Agosto 2019	
<b>Revisado Por:</b>	<b>María Graciela León Carvacho</b> Enfermera Dpto. de Calidad e IAAS	Agosto 2019	
<b>Aprobado Por:</b>	<b>Sandra Fuenzalida Gaete</b> Encargada Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente	Agosto 2019	

Nota: Los documentos exhibidos en formato impreso o copia de ellos son documentos controlados.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años. Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024
	CARACTERISTICA: APE 1.3	
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	

## 1. OBJETIVOS

- Asegurar la entrega de material, instrumental e insumos de calidad para ser utilizados directamente con los usuarios.
- Estandarizar el método de inspección de instrumental quirúrgico bajo lupa.
- Detectar fallas visibles del instrumental, equipos menores y otros materiales que impidan darle un uso seguro al mismo.
- Estandarizar la preparación de instrumental quirúrgico para añadir valor al producto optimizando el tiempo de los operarios.

## 2. ALCANCE

- Técnicos Paramédicos de la Central de Esterilización.


## 3. RESPONSABLES

- **Enfermera Encargada de Esterilización:** Velar por el cumplimiento del protocolo.
- **Técnico Paramédico de Esterilización destinado en el área de inspección y preparación:** Cumplir con lo establecido en éste protocolo.

## 4. DESARROLLO

### GENERALIDADES


- Revisar y comprobar que el material se encuentre libre de suciedad, materia orgánica, y en buenas condiciones de funcionamiento.
- Realizar inspección en un ambiente iluminado y con apoyo de una lupa de todo el instrumental lavado.
- El material que no presente las condiciones de limpieza, será removido a la etapa de lavado.
- Revisar funcionalidad del material y retirar de circulación el material deteriorado (romos, fisuras, picaduras, desgaste, óxido).
- Lubricar instrumental articulado (pinzas, tijeras y motores)
- Los materiales utilizados para empaque deben cumplir ciertas características que aseguren su eficacia como barrera antimicrobiana y que puedan ser sometidos a agente esterilizante.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Término Vigencia: Agosto 2024

- Los empaques deben impedir el ingreso de polvo o microorganismos, tienen que ser resistentes a la humedad y la tracción durante su manipulación.
- El empaque a utilizar dependerá del tipo de material, del método de esterilización y al uso a que está destinado.
- Un paquete deberá contener la cantidad necesaria de material para un solo procedimiento.
- Para la esterilización en autoclave se utilizarán envoltorios de: papel bilaminado, papel polipropileno, papel crepado y contenedores perforados con filtros.
- Todo el material quirúrgico y ropa estéril que se entrega a pabellón debe ir envuelto en doble empaque (textil o bilaminado).
- Las bolsas de los empaques deben estar herméticamente selladas en sus dos extremos.
- El material corto punzante se debe proteger para evitar la ruptura de bolsa.
- Se debe verificar la integridad del empaque, es por esto que todo paquete con una punción o ruptura se considera no estéril.
- Tijeras, instrumental con cremalleras deben ir con las puntas semiabiertas.
- El peso recomendado de un empaque es menor a 10 kg.
- Todo empaque que contenga cinco o más piezas, debe ir con indicador químico interno.

**Cada empaque debe incluir:**

- ✓ Control químico interno y externo específico para el método de esterilización.
  - ✓ Identificación del contenido o inventario en cajas (en papel bilaminado puesto en la parte externa de la caja con cinta de viraje)
  - ✓ Fecha de vencimiento.
  - ✓ Identificación del responsable de la inspección y empaque.
  - ✓ Identificación del servicio a quien pertenece el artículo.
  - ✓ Identificación del esterilizador y método.
- Las etiquetas no deben dañar el material de empaque.


	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

### 1.- Procedimiento para inspección visual simple:

1. Realizar lavado clínico de manos.
2. Ordenar y limpiar el área de trabajo, desinfectando con compresa impregnada en alcohol al 70%.
3. Observar atentamente el material u instrumental a preparar verificando que se encuentre libre de materia orgánica visible y que su funcionalidad no se encuentra alterada.
4. Poner énfasis en áreas con lumen y cremalleras.
5. En caso que se encuentre materia orgánica u otra suciedad visible, devolver el material al área de lavado para su reproceso y de aviso al encargado del área de lavado.
6. Si se encuentra con daño del instrumental dar aviso a la enfermera de esterilización, (Reparación o devolución al servicio de origen y registrar en hoja de incidente).
7. Las observaciones deben quedar registradas en la hoja de trazabilidad correspondiente.
8. Si el material se encuentra en condiciones satisfactorias prepárese para el armado del mismo.

### 2.- Procedimiento para inspección de instrumental quirúrgico con lupa:

1. Realizar lavado clínico de manos.
2. Ordenar y limpiar área de trabajo, desinfectando con compresa impregnada en alcohol al 70%.
3. Encender la lupa y observar una a una las piezas con especial énfasis en cremalleras y lúmenes.
4. Si detecta presencia de materia orgánica u otra suciedad, devolver el instrumental al área de lavado.
5. Si se encuentra con daño del instrumental dar aviso a la enfermera de esterilización, (Reparación o devolución al servicio de origen y registrar en hoja de incidente).
6. El material que presenta corrosión debe ser retirado de las cajas quirúrgicas e informado a enfermera de esterilización.
7. Al concluir la inspección prepárese para el armado de material.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

## PREPARACIÓN DE MATERIALES


### 1.- Procedimiento de preparación de instrumental quirúrgico:

1. Lavado clínico de manos.
2. Ordenar lugar de trabajo, manteniendo la limpieza del mismo.
3. Distribuir el instrumental en el área de trabajo, e ir cotejando según inventario correspondiente que se encuentren todas las piezas que conforman el total de la caja.
4. Verificar los datos de la caja quirúrgica con la hoja de inventario correspondiente.
5. Proteger las puntas de instrumentales cortantes y punzantes.
6. Buscar el contenedor correspondiente y colocar en el fondo papel crepado si no dispone de rejilla metálica.
7. Ordene el instrumental en el contenedor según su categoría (Instrumental cortante, de aprehensión, de manipulación y de coagulación).
8. Para el instrumental con cremallera sólo clampee el primer dentado.
9. Las tijeras deben ir abiertas.
10. Colocar las copelas hacia arriba.
11. Introduzca indicador químico a todo el instrumental, de tal forma que sea visible al momento de apertura.
12. Coloque la tapa del contenedor.

### 2.- Procedimiento de preparación e inspección de ropa:

#### PREPARACION

1. Recepción de ropa limpia y planchada, desde Ropería
2. Ordenar y limpiar mesón de trabajo, desinfectando con compresa impregnada en alcohol al 70%.
3. Lavado de manos
4. El lugar de armado debe estar bien iluminado y cómodo.
5. Selección de ropa para el armado de paquetes. Se inspecciona que esté libre de: pelusas, manchas, presencia de materia orgánica e inorgánica.
6. Una vez seleccionada la ropa según el tipo y cantidad del paquete a preparar, se dobla según corresponda.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Vigencia: 5 años.
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

7. Se pone indicador interno multiparámetro en el centro del paquete, luego se envuelve en sábana campo doble. Se ata con cinta de viraje externa.
8. Se registra en cinta de viraje: fecha de vencimiento, número de autoclave, tipo de paquete y responsable.
9. Luego se deja en la zona de empaque para que el operador de esa área lo cargue en el autoclave.


### INSPECCION DE LOS PAQUETES EN ZONA DE EMPAQUE

1. La ropa que se prepara en el área Textil debe ser revisada posteriormente por el encargado del área de empaque para su posterior carga.
2. Verificar que el envoltorio externo se encuentre indemne, sin perforaciones o manchas de ningún tipo.
3. Asegurarse que venga firmemente atada.
4. Examinar que contenga indicador químico externo y registro de este.
5. Cargar en carros de autoclave.

### 3.- Procedimiento de preparación de equipos menores:


Tenemos amplia variedad de equipos menores los cuales serán detallados a continuación para su adecuada preparación.

- **Riñones:** su preparación no contempla el uso de insumos adicionales al empaque, se envuelven en manga bilaminada de 20 cm con o sin fuelle dependiendo del tamaño del mismo, con su respectivo control químico.
- **Bandejas:** su preparación no incluye insumos adicionales al empaque, se envuelven en manga bilaminada de 30 sin fuelle, de 20 con fuelle, con su respectivo control químico.
- **Kit de Raquídea:** el equipo se compone de 1 bandeja y los siguientes insumos: 2 tómulas de gasa, 1 pincelador, 3 paño liso o papel grado médico, 1 control multiparámetros interno. Se envuelve la bandeja en papel crepado o papel polipropileno de 60 x 60 cm, empaque tipo sobre doble, control interno.
- **Curaciones:** el equipo se compone de un riñón más una pinza anatómica y una pinza quirúrgica y tijeras. Se le adicionan tómulas de gasa según el servicio de origen: Maternidad: 2 gasas largas y 4 gasa

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Vigencia: 5 años.
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

chicas. Se envuelven en manga bilaminada de 20 cm sin fuelle y los riñones más grandes en manga bilaminada de 20 cm con fuelle, control interno.

- **Sondeos vesicales:** el equipo lleva un paño perforado y campo. Se envuelven en manga bilaminada de 20 cm sin fuelle, control interno.
- **Suturas:** el equipo se compone de una bandeja, una pinza Kelly recta o curva, un porta agujas de mayo, una pinza anatómica, una pinza quirúrgica, una tijera de mayo recta o curva. Se envuelve posteriormente en manga bilaminada de 30 cm con o sin fuelle, control interno.
- **Espéculos:** se envuelven en manga bilaminada de 15 cm con fuelle, control interno.
- **Tijeras:** se envuelven en manga bilaminada de 10 cm, proteger la punta, control interno.
- **Ramas:** se envuelven en manga bilaminada de 7.5 cm., control interno.
- **Catéter:** El equipo se compone de una sábana, 1 paño perforado, 2 compresas, 2 delantales, 1 pincelador, 2 gasas, se envuelve en doble una manga de 30 cm con fuelle de 60cm, control interno.
- **Taponamiento nasal:** el equipo se compone de una bandeja, una pinza bayoneta, 2 espéculo nasal, 3 tórulas de gasa larga sólo se le adiciona el empaque en manga bilaminada de 30 cm sin fuelle, control químico interno.
- **Caja de Parto:** el equipo se compone de una caja pequeña más dos pinzas Kelly recta, una tijera de mayo recta, una porta agujas de mayo, una pinza anatómica, una pinza quirúrgica, y una compresa en papel bilaminado. No se le adicionan otros insumos y se coloca un control multiparámetros, contenedor metálico. Esta caja se puede utilizar también para ligadura de cordón.
- **Ligadura de Cordón:** el equipo se compone de una caja pequeña más una tijera y una pinza Kelly, 1 pinza kocher, 3 tórulas de algodón, sólo se envuelve en manga bilaminada de 20 cm con fuelle.
- **Copelas:** según su tamaño se envuelven en manga bilaminada de 20 cm con fuelle o de 30 cm con fuelle.
- **Punción lumbar:** Se compone una bandeja, 1 paño perforado triple, 1 paño de campo doble, 1 pincelador, 2 gasa chicas o 2 gasas grandes, 2 compresas, 1 delantal. Se envuelve en papel y en manga bilaminada de 20 cm sin fuelle.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años. Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024
	CARACTERISTICA: APE 1.3	
<b>Protocolo de Inspección y Preparación del Material</b>		

#### **4.- Preparación Equipos Mayores:**

- Una vez realizada la inspección del instrumental quirúrgico chequear con su listado el instrumental quirúrgico de la caja.
- Colocar el instrumental más pesado en el fondo de la caja o bandeja
- Las piezas iguales pueden ser tomadas con pinza campo.
- Ordenar las pinzas de manipulación anatómicas, quirúrgicas, mango bisturí en un costado de la caja.
- Colocar las pinzas con cremalleras atascadas en la primera entrada.
- Colocar las tijeras semi abiertas, con las puntas hacia abajo, (tijera curva)
- Colocar inventario de la caja en el exterior del contenedor en papel bilaminado para evitar apertura innecesaria de cajas y conocer el instrumental contenido dentro de esta.
- Todas las cajas quirúrgicas llevan control químico interno y control químico externo y tarjeta de trazabilidad.
- La cobertura de cada caja corresponde a las características que estas posean:


##### **a.- Contenedor en buen estado con tapa con filtro:**

- Se instala y fija filtros en el fondo y tapa
- Se instala tapa, teniendo el cuidado que calce en forma perfecta
- Se instala tarjeta de identificación rotulada con: Nombre de instrumental, nombre de quien prepara, presencia de indicador interno y externo, tarjeta de trazabilidad, la cual lleva fecha de empaque, fecha de vencimiento, dependiendo la caja resultado de indicador biológico según corresponda.
- Por último, se instala sello plástico termorresistente con indicador de viraje solo al contenedor sin envoltorio.

##### **b.- Caja de acero inoxidable con tapa hermética sin filtro:**

- Se instala la tapa por debajo de la caja
- Se instala doble cobertura de empaque grado médico (Polipropileno, papel crepado). Si la caja es muy pesada (+ de 7 kilos) se reemplaza un envoltorio externo de polipropileno doble o triple.



	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
Protocolo de Inspección y Preparación del Material		Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

- Se asegura la cobertura con cinta control químico externo
- Se coloca rotulo con: Nombre de la caja, Fecha de vencimiento y nombre de quien preparo la caja.


### PROCEDIMIENTO DE EMPAQUE

Previo a la esterilización propiamente tal de instrumentales y otros materiales, éstos deben ser envueltos en un empaque adecuado según sus características y posterior uso.

El propósito de este empaque es contener y proteger estos objetos de la contaminación, el polvo y los microorganismos.

#### Consideraciones importantes:

- Los materiales deben estar envueltos de tal manera que el contenido pueda ser abierto sin contaminar.
- Los empaques deben contener la cantidad necesaria de material o instrumental necesario para un solo procedimiento.
- Los empaques de mangas bilaminadas serán sellados por calor (Selladora de papel).
- Los empaques de papel crepado y polipropileno se sellarán con cinta masking.
- No utilizar alfileres, corchetes, clips u otro accesorio para sellar empaques, ya que estos sólo provocarían daño en el empaque.
- Todos los empaques deben llevar control químico externo, las mangas bilaminadas lo incluyen en su presentación y los de papeles crepados se les debe incorporar la cinta de control.
- Las formas de empaque incluyen:
  - ✓ Empaque tipo sobre.
  - ✓ Empaque Genero en ropa
  - ✓ Empaque en manga bilaminada simple o doble.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024


- Finalmente se debe colocar fecha de vencimiento a los empaques (escrita a plumón indeleble en cinta masking para los empaques de cajas quirúrgicas., a lo cual se le adiciona el origen del instrumental. Ej.: Pabellón Quirúrgico, UTI Adulto, Maternidad, ETC.).

#### **Procedimiento para sellado con calor:**

Todos los empaques realizados con mangas bilaminadas deberán ser sellados con calor y para eso se seguirán las siguientes instrucciones:

1. Lavado clínico de manos.
2. Corte los empaques de acuerdo al material a envolver, procurando dejar suficiente espacio para que el material quede holgado.
3. Procure que la selladora esté encendida y funcionando normalmente. Al inicio de la jornada encienda la máquina y deje alcanzar la temperatura adecuada esperando 10 minutos antes de su uso.
4. Regule la selladora de papel y realice el sello de la manga en uno de los extremos cortados. (Sin pestaña)
5. Introduzca el material a envolver, vuelva a regular la selladora y realice el segundo sello con su respectiva pestaña que debe tener 2 centímetros de alto.
6. Realice el sello de forma horizontal.
7. No repase el papel en la selladora. Si el sello no quedo en condiciones óptimas vuelva a intentar con una nueva manga.
8. Al realizar doble empaque procure que el empaque interior sea más angosto que el empaque exterior. No doble el empaque interior.
9. Coloque fecha de vencimiento.
10. Complete hoja de trazabilidad.
11. Entregue el material al operador de autoclaves.

Se retirarán los artículos que no estén en condiciones de uso, reemplazándolos en el menor tiempo posible.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Vigencia: 5 años.
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

#### Manera de empaquetar:


Una técnica adecuada de empaque, brinda una adecuada protección, identificación y mantenimiento de la esterilidad, además facilita el transporte, el manejo por el usuario a apertura, y la transferencia del material estéril con técnica aséptica permitiendo una utilización segura de este.

#### Condiciones de materiales para esterilizar:

MATERIALES	CONDICIONES
<b>Ropa</b>	No comprimida. En los equipos de ropa se colocará arriba lo que se use primero. Armar con doblado quirúrgico. No sobrecargar. Tamaño máximo 30x30x50 cm. Peso máximo 3 kg.
<b>Tubos de ensayo sin tapa</b>	Cuando se esterilizan con calor húmedo: usar sin tapón de gasa y sin capuchón de papel.
<b>Gasas</b>	Para cirugía: el plegado debe realizarse manteniendo los bordes hacia adentro, sin dejar hilos ni pelusas. Diseñar las medidas necesarias. Confeccionarlas en gasa hidrófila.
<b>Cajas de instrumental</b>	No sobrecargar. Peso máximo 3 Kg. Ordenar internamente por tiempos quirúrgicos.

#### Elementos utilizados para el empaque:

- Cinta adhesiva de control químico externo de acuerdo al método de esterilización.
- Cinta adhesiva para identificación del paquete.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Vigencia: 5 años.
Protocolo de Inspección y Preparación del Material		Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024

- Indicador químico interno y externo.
- Gasa o protectores de instrumentos corto punzante.
- Selladoras en el caso de empaques mixtos o de polietileno.

#### Modelos de empaque:


Se reconoce mundialmente la confección manual de los siguientes modelos para el envasado de los productos de uso médico en el servicio de esterilización:

- **Tipo sobre:** para elementos pequeños, redondeados, y livianos. La apertura se hace sobre la mano del operador.
- **Tipo rectangular:** para elementos grandes y pesados (cajas de instrumentos y paquetes de ropa. La apertura se hace sobre la mesa.
- **Bolsas de papel:** existe un considerado rango de tamaños que requieren plegarse y sellarse con cinta o por sellado con calor por medio de máquinas. Deben ser de papel grado médico, con fuelle que facilite la apertura aséptica, poseer la cara interna satinada, si posee testigo químico impreso, debe ser indeleble al vapor. El adhesivo de las bolsas debe ser resistente a los procesos de esterilización.
- **Manga Mixta:** consisten en un frente transparente, y sellados a un papel, por acción de calor. Los folios pueden estar formados por poliéster y polietileno, o poliéster y polipropileno.

#### Procedimientos de armado de paquetes:

##### A. Tipo sobre:

- Posicionar el material diagonalmente en el centro del empaque.
- Colocar el indicador o integrador químico interno en el centro del paquete.
- Doblar la punta que da a la persona que está preparando de tal manera que llegue al centro del paquete cubriendo el artículo.
- Luego realizar un dobléz con la punta hacia fuera.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años.
	CARACTERISTICA: APE 1.3	Fecha Aprobación: Agosto 2019
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024


- Doblar los laterales hacia el centro del paquete en forma de sobre, siempre haciendo un dobléz hacia la punta. Realizar el mismo procedimiento en el otro lado de modo que ambas cubran el artículo.
- Completar el paquete levantando la cuarta y última punta hacia el centro del paquete y fechar con cinta indicadora de proceso envolviendo todo el paquete.
- No se debe poner menos de 5 cm de cinta de control.

#### B. Tipo rectangular de ropa quirúrgica:

- Es importante para el buen desarrollo de las actividades quirúrgicas, que el material quirúrgico textil esté preparado en paquetes que contengan la cantidad de prendas necesarias para intervención que se efectuará.
- Teniendo en cuenta que las sábanas, compresas, y camisas son de tal densidad que sirven de obstáculo a la penetración del vapor, envolver estos elementos en paquetes que no excedan los 30 x 30 x 50 cm. Caso contrario, se envuelven por separado.
- Si los paquetes fueran de mayor tamaño, se corre el riesgo de bloquear el flujo del agente esterilizante dentro del autoclave, impidiendo que el aire se elimine y los paquetes sean esterilizados.

#### C. Manga Mixta:

- Sólo se deberán llenar las  $\frac{3}{4}$  partes de su capacidad, ya que, sino no se podría efectuar un sellado eficaz, y existiría el peligro de que el envase explote.
- Recordar que, al acomodarlos en la cámara de esterilización, situar la cara de polímero contra la otra de polímero, ya que el intercambio de aire, vapor o gases pasa solo a través del papel.
- Precaución con el sellado: en caso de una muy elevada resistencia del cordón de sellado, puede haber problemas al abrir la bolsa, con posible rotura del folio. No olvidar verificar siempre el cordón de sellado y reducir la resistencia de éste bajando la temperatura de sellado.

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años. Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024
	CARACTERISTICA: APE 1.3	
Protocolo de Inspección y Preparación del Material		

#### **Procedimiento de Identificación del Paquete o Rotulado:**

- El rotulado debe ser claro, fácil de interpretar y conocido por los funcionarios. Este es manual.
- El rotulado manual se debe hacer sobre etiquetas autoadhesivas o sobre el doblado o pestaña del envoltorio cuidando no perforar el mismo, y que las tintas de escritura no manchen el dispositivo de uso médico.
- El producto de uso debe estar identificado con los siguientes datos:
  - Nombre del material.
  - Destino (en caso necesario).
  - Fecha de elaboración y/o esterilización.
  - Nombre del responsable.
  - Fecha de caducidad.

#### **Generalidades.**

Todo paquete debe presentar un control de exposición, rotulado correspondiente, servicio, caducidad y nombre del operador.


La adecuada rotulación del paquete permite una identificación de la carga, almacenamiento, período de caducidad, y posibilidades de rastrear los paquetes esterilizados en caso que ocurran problemas de orden técnico con el equipamiento o algún evento infeccioso atribuido a la falta de esterilización.

Se debe establecer un sistema de registro de almacenamiento y distribución de los artículos.

#### **Procedimiento de Evaluación del Proceso de Empaque:**

Los paquetes deben ser sometidos a una evaluación continua para verificar ciertos parámetros, los que son los siguientes:

- Integridad del material de la capa externa.
- Integridad de los sellos.
- Identificación correcta.
- Viraje del indicador químico.
- Lectura de la fecha de vencimiento.
- Empaque seco

	CODIGO: HSC - APE – 17.5	Versión: 02 Vigencia: 5 años. Fecha Aprobación: Agosto 2019 Fecha Termino Vigencia: Agosto 2024
	CARACTERISTICA: APE 1.3	
	Protocolo de Inspección y Preparación del Material	

## 5. REVISION Y CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Página	Fecha	Cambios
Versión original versión 2.	1,	2019	Actualización de contenidos según normativa vigente.

## 6. REFERENCIAS

- Normas técnicas sobre esterilización y desinfección de elementos clínicos, 2001.
- Norma técnica 199 sobre esterilización y desinfección de alto nivel y uso de artículos médicos estériles en establecimientos de atención en salud, 2018.

## 7. DISTRIBUCION

- Central de Esterilización
- Departamento de Calidad y Seguridad del Paciente.